Т.Г. Визель

Как вернуть РЕЧЬ

Инсульт и нарушения речи

Афазия и ее формы

Дизартрия и ее формы

Восстановление речевой функции

Уход за больными

Ассоциация дефектологов

ББК 74.3

Визель Т.Г.
Как вернуть речь. — М.: В. Секачев, 1998 г. — 216 с, рис.

Книга является обобщением многолетнего опыта работы автора с больными, имеющими нарушение речи в виде афазии, возникающей в результате перенесенного инсульта или черепно-мозговой травмы. В нее включены главы, разъясняющие, что такое инсульт, в чем его причины, предлагаются меры профилактики и помощи больному. Особое место уделяется тому, как следует понимать те или иные ошибки в речи больных и какие методы и конкретные упражнения использовать, чтобы вернуть им речь.

Книга должна явиться важным подспорьем для родственников больных и специалистов, работающих в области афазии.

Материал книги может быть использован также в работе с детьми с задержками речевого развития и другими видами патологии речи.

ISBN 5-88923-003-4

Введение

В вашей семье случилось несчастье — заболел близкий родственник. Он перенес инсульт или, другими словами, нарушение мозгового кровообращения. В результате нарушилась, а может быть, и совсем исчезла речь, стали хуже действовать рука и нога. Последствия тяжелые! Они лишают человека возможности полноценно трудиться, заниматься своим любимым делом, изменяют положение в семье. Главное же, болезнь отнимает драгоценный дар природы — речь.

Как тут быть? Чем помочь близкому человеку? Как правильно вести себя с ним? Ведь он потерял способность выражать свои желания, спрашивать о чем-либо, сообщать что-либо окружающим, а это значит нарушилось общение с внешним миром.

На эти вопросы я и хочу ответить в данной книге. Надеюсь, что она будет полезна Вам в трудные дни жизни. Конечно, основной исход болезни определяется характером недуга, его тяжестью, искусством врачей, своевременностью оказания больному необходимой помощи. Однако и на долю родственников ложится колоссальная ответственность. Их терпение, мужество, мудрость могут сделать то, в чем бессильна медицина. Помните об этом.

Данная работа призвана помочь вернуться к жизни, обрести речь больным с последствиями инсульта, среди которых наиболее тяжелым является расстройство речи, называемое афазией. Помимо инсульта, афазия может быть вызвана и другой патологией головного мозга, например черепно-мозговыми травмами и опухолями. Нередко с афазией соседствуют нарушения движений, неспособность ориентироваться в пространстве, времени, расстройства памяти, внимания и т.д.

Чтобы устранить или уменьшить последствия инсульта, необходимы усилия различных специалистов. В первую очередь надо отметить особую миссию, выпадающую на долю логопеда. Он призван заниматься восстановлением у больного речи, письма, чтения и других нарушенных высших психических функций. Работа логопеда требует особой квалификации, терпения, энтузиазма, обаяния, т.е. умения «завоевать» больного, внушить ему полное доверие к себе и веру в свои

силы. Громадную роль при реабилитации больного, перенесшего инсульт или черепно-мозговую травму, играют врачи — неврологи и терапевты. Психологи исследуют состояние речи, чтения, письма, ориентировки в пространстве, памяти, внимания и пр. Врачи и методисты по лечебной гимнастике совместно с массажистами и физиотерапевтами помогают разрабатывать движения руки и ноги больного. Врачи-психотерапевты стараются облегчить страдания больного и членов его семьи по поводу его несостоятельности в различных жизненных ситуациях. Социальные психологи работают над тем, чтобы максимально приблизить больного к прежнему положению в семье, а если это возможно, и на работе. Они помогают ему также найти свое место в обществе. По этому, далеко не полному, перечню специалистов, участвующих в лечении и обучении больного с афазией, можно судить, насколько сложен процесс реабилитации такого контингента больных.

Настоящая книга содержит описание различных проявлений афазии, основных путей преодоления тех или иных речевых расстройств, а также ориентирует родных и близких относительно линии поведения с больным и возможных перспектив его излечения. В книге уделено внимание понятию инсульта, приводящего к афазии, а также уходу за больным, перенесшим эту мозговую катастрофу.

Рекомендации, касающиеся способов преодоления нарушений речи и других высших психических функций, могут быть использованы не только для помощи больным, перенесшим инсульт, но и тем, у кого эти расстройства вызваны травмой головного мозга или же появились после нейрохирургической операции. Следует отметить и то, что симптомы при афазии в определенной мере сходны с теми, которые наблюдаются при аномалиях речевого развития у детей. Поэтому большая часть описанных в книге видов логопедической работы и конкретных упражнений может быть использована также в работе с детьми: алаликами, дизартриками, а также испытывающими трудности обучения письму и чтению (дизграфиками и дислексиками).

Все тексты книги являются оригинальными: они составлены для решения специальных методических задач.

Мы выражаем глубокую благодарность всем, кто оказывал нам помощь в нашей работе. Прежде всего это руководитель Отделения патологии речи Московского научно-исследовательского института психиатрии МЗ РФ, научный руководитель Федерального Центра патологии речи и нейрореабилитации, член-корреспондент Российской Академии Образования профессор В.М. Шкловский и сотрудники Отделения. Большое содействие в выполнении настоящей работы автору оказал главный врач Центра патологии речи и нейрореабилитации Ю.А. Фукалов, а также сотрудники данного учреждения. Наконец, особую признательность выражаю замечательному человеку и врачу-неврологу М.В. Нольскому за дружеский и ценный для меня вклад в подготовку и редакцию разделов, связанных с неврологическими аспектами заболевания и лечения больных.

Глава I

ЧТО ТАКОЕ ИНСУЛЬТ

В переводе с латыни инсульт означает «удар». Как видно, в самом названии заложена внезапность данного явления. Внешне так оно и есть. Только что человек говорил, ходил, работал — и вдруг ему стало плохо, закружилась голова, частично, а то и полностью, исчезло сознание. Налицо тяжелые последствия, которые в быту нередко называют «парализацией» (от слова «паралич» — исчезновение движения). Нередко приходится слышать не совсем правильное, но бытующее определение состояния больного: «парализацияруки», «парализация ноги», «парализация речи». Более грамотно говорить *паралич* или *парез* (частичный паралич) руки, ноги. Следует обратить внимание на то, что не всегда инсульт лишает больного и движения и речи одновременно. Бывает, что страдает рука или нога, или только речь. Хотя чаще всего при инсультах нарушается движение и того, и другого.

Почему же инсульт и черепно-мозговая травма имеют такие тяжелые последствия? Инсульт — это результат сосудистого заболевания головного мозга. Черепно-мозговая травма — результат механического воздействия на череп, приводящего к тому или иному повреждению вещества мозга. Как известно, мозг человека — это самый сложный вид живой материи. Именно он обеспечивает человеку возможность видеть, слышать, двигаться, ориентироваться в действительности, в том числе и в пространстве, говорить, читать, считать. Благодаря работе мозга человек может мыслить, чувствовать, создавать прекрасные произведения искусства и т.п.

Ученые всегда проявляли большой интерес к структуре и функциям мозга. Высокое развитие техники открывает колоссальные возможности в этом направлении. Существует аппаратура, способная регистрировать биотоки мозга, измерять скорость прохождения нервных импульсов и даже «заглянуть» внутрь мозга (компьютерная томография — ТГ, ядерно-магнитный резонанс — ЯМР и др.). Появляется все больше и больше сведений о строении нервных клеток, о механических, физических, химических и других процессах, происходящих в

них. Ученые научились понимать «языки» мозга, регистрировать и анализировать их.

Известно, что мозг состоит из двух полушарий. Каждое из них выполняет свою собственную работу и действует по своим, лишь ему присущим законам. Но только совместная, строго отрегулированная работа обоих полушарий мозга может обеспечить нормальное протекание процессов высшей нервной деятельности. Если в осуществлении отдельных функций преимущественное участие принимает одно из полушарий, то второе по отношению именно к этой функции является «вспомогательным». Так, речь, чтение, письмо, счет — эти виды деятельности находятся в основном в ведении левого полушария, а например, музыкальные способности — преимущественно правого. У большинства людей левое полушарие обладает способностью к аналитической деятельности — вычленению отдельных признаков предмета (форма, размер, цвет, количественные параметры и т.п.), сопоставлению их между собой, улавливанию смысловых признаков понятий. Правое же полушарие отражает действительность в чувственных образах. Наиболее ценные результаты работы левого полушария, достигнутые человечеством, выражаются в законах, формулах, схемах, предназначенных для всех, т.е. носящих универсальный характер. Правое полушарие дарит людям неповторимые произведения искусства, обнажающие глубины внутреннего мира творца, т.е. продукцию, носящую индивидуальный характер.

Следует иметь в виду, что сведения по этому вопросу изложены в самом общем, упрощенном виде.

Причины инсульта

Человеческий мозг — это предельно сложный механизм, и малейшее нарушение его работы может привести к самым серьезным последствиям, которые не всегда удается до конца Устранить.

Если кровоснабжение мозга нарушается, наступает его голодание (ишемия). За несколько минут оно приводит к гибели ткани (инфаркту).

Инфаркт мозга, или ишемический инсульт, возникает при заболеваниях сосудистой стенки — это прежде всего атеросклероз, ревматизм, эндортерит и др.

Атеросклероз принято считать неизбежным спутником старости. Однако известны случаи склеротических бляшек у случайно погибших молодых людей (15-18-летних). С другой стороны, и в пожилом возрасте сосуды могут остаться сохранными.

Читатель, очевидно, достаточно хорошо осведомлен о факторах риска, ускоряющих дряхление сосудов, а также знаком с рекомендациями врачей сбалансировать диету, включить в распорядок дня активную мышечную деятельность, избавиться от ядов (никотин, алкоголь), соразмерять эмоции. Однако несмотря на это, большинство людей продолжают испытывать «на прочность» сосудистую стенку, уповая только на могущество таблетки. Стенка все чаще «утомляется», межклеточные щели расширяются. В них появляются кусочки жироподобных веществ. С течением времени в них могут попасть кровяные шарики, которые распадаются, обрастают нитями фибрина, образуя склеротическую бляшку. В начальной стадии бляшка еще может регрессировать, «промыться» током крови. Со временем в нее прорастает соединительная ткань, откладываются соли кальция (известь) — сосуд из эластичного, активно помогающего сердцу органа превращается в хрупкую пассивную трубочку, через которую кровь может пройти только при повышенном давлении. Каждому человеку следует знать, что атеросклероз — это одна из наиболее частых причин гипертонии. Гипертония, в свою очередь, — одна из наиболее частых причин инсульта, т.к. высокое внутричерепное давление может привести к разрывам стенки сосуда. Опасность этого особенно возрастает ночью. С наступлением сна сердечная деятельность сокращается, урежается частота пульса, часть крови уходит в «кровяное депо», и давление крови в сосудистом русле снижается. Склерозированный сосуд не в состоянии обеспечить кровоснабжение соответствующего участка мозговой ткани, и он гибнет.

Иногда бывает, что сосуд закупоривается кусочком склеротической бляшки, ревматического узелка, комочком жира, больного органа, попадающими в кровоток. Это называется *эмболией.*

Случается, что на стенке сосуда (возле склеротической бляшки) образуется тромб — сгусток свернувшейся крови, препятствующий свободному току крови. Увеличиваясь в размере или во время сосудистого спазма (сжатия), тромб может полностью перекрыть сосуд. Результат понятен.

Вы познакомились с основными причинами инсульта, или иначе, инфаркта мозга (ишемического инсульта): гипертонией, эмболией, тромбозом артерий. Разумеется, они далеко не исчерпывают всех возможных факторов, лежащих в основе инсульта. Однако в рамках настоящей беседы более подробное освещение вопроса вряд ли является необходимым .

Понятие о параличе (парезе)

Представим себе, что одна из приведенных выше причин вызвала омертвение участка головного мозга, где расположены нервные клетки (нейроны), посылающие импульсы-приказы мышцам правой руки. Наступающая в результате этого полная обездвиженность данной конечности носит название паралича, а частичная — пареза. Параличи и парезы бывают *спастическими* и *вялыми.*

Спастический парез характеризуется напряженностью мышц. При этом сгибатели на конечностях мощнее разгибателей, поэтому пальцы, например, паретичной руки, согнуты, собраны в кулак и разогнуть их больной не в состоянии. Приходится приложить силу, и порой значительную, чтобы выпрямить парализованные пальцы больного или разогнуть руку в локтевом суставе.

На ноге, напротив, мощнее разгибатели, поэтому нога разогнута во всех суставах, носок стремится упереться в пол. Таким образом, одна часть мышц (в частности, руки) постоянно находится в состоянии максимального сокращения, а другая (в частности, ноги) — в состоянии максимального растяжения. И в тех и в других мышцах со временем наступает реакция перерождения, они теряют свою сократительную способность. Перерождению подвержены, и бездействующие суставы, движения в них становятся невозможными (анкиллоз), появляются мучительные суставные боли.

Нарушение движений (параличи и парезы) у больных с афазией, возникшей в результате перенесенных инсульта или травмы мозга, отмечается, как правило, с одной стороны — правой. Отсутствие или ограничение двигательных функций в правой руке и ноге носит название правостороннего гемипареза (или паралича).

В каждом из полушарий берет начало свой двигательный путь, идущий к исполнительным органам противоположной полушарию стороны тела. Это обусловлено тем, что в определенных местах мозга двигательные пути делают перекрест (рис. 1). А поскольку афазия чаще всего возникает при *левополушарных* очагах поражения, движения у данной группы больных расстраиваются в *правой* половине тела: только в руке или только в ноге, или же в руке и ноге одновременно.

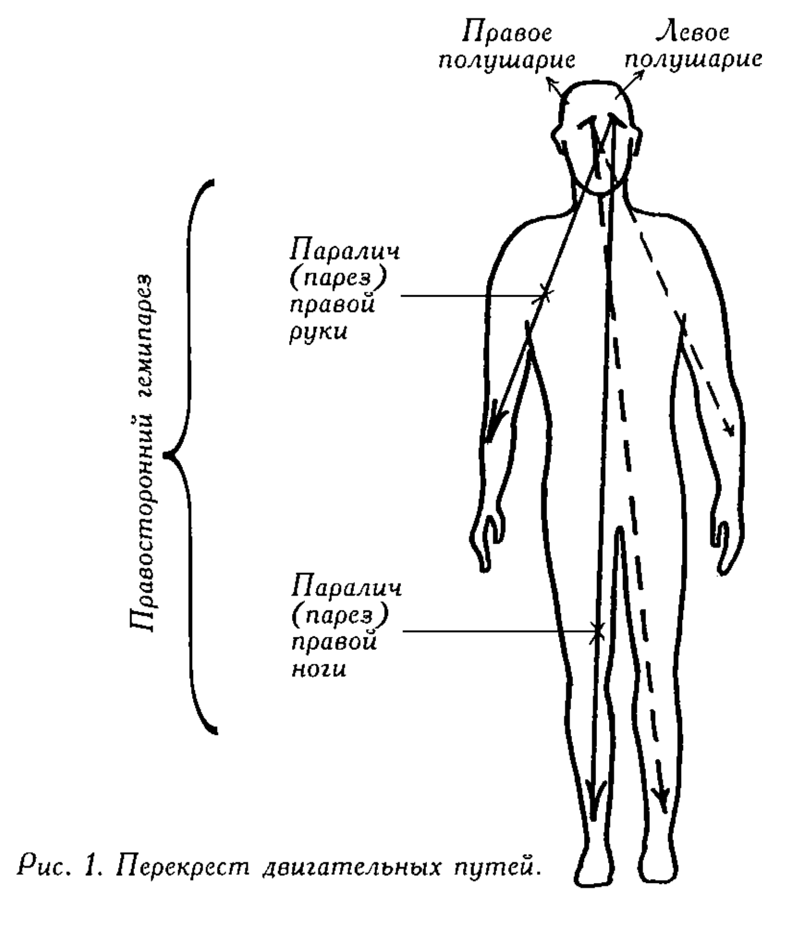


Рис. 1. Перекрест двигательных путей.

Сказанное выше о двигательных функциях конечностей справедливо и для органов артикуляции. Эти органы не являются парными, как руки и ноги, но они состоят из двух половин. Каждая половина снабжается нервной энергией (иннервируется) и управляется также противоположным полушарием мозга. Поэтому явления паралича и пареза могут быть выражены преимущественно в одной половине органа артикуляции, например, языка, и в этом случае наблюдается отклонение его вбок (как правило, вправо, потому что мышцы правой половины ослабевают, а слева натягиваются).

Аналогичным образом расстраивается *чувствительность* мышц конечностей, лица, органов артикуляции. Различие состоит в том, что очаг поражения охватывает в этих случаях не двигательные, а чувствительные нервные пути. Нарушение чувствительности в одной из половин тела ощущается как онемение. Оно может быть выражено только на одной половине лица или какой-нибудь его части, только в руке (или отдельных пальцах), только в ноге (или ее части), а может распространяться на всю половину тела.

Расстройства двигательных и чувствительных функций могут сочетаться (т.е. выступать на одной из половин тела одновременно) или же проявляться изолированно (страдают только движения или только чувствительность).

Если же очаг поражения располагается в правом полушарии мозга, то отмечается расстройство движений и чувствительности в левой половине тела. У таких больных, как правило, нарушения речи отсутствуют или же выступают в гораздо более легкой форме.

Методы восстановления гемипараличей и гемипарезов сложны и в значительной мере отличаются от методов, направленных на разработку движений вообще.

Болезнь и психика

Длительная болезнь всегда в той или иной степени влияет на психику больного (тем более это справедливо для такого тяжелого заболевания как инсульт). Выделяется четыре периода, в зависимости от фона настроения больного.

1-й период — это психическое состояние больного непосредственно после выхода из острого состояния. Очень важно, чтобы в это время больной был активен: ему разрешается встать с постели, если позволяют общие показатели здоровья, ходить. Появляется возможность есть сидя, умываться в ванной, пользоваться туалетом. Это в значительной мере поддерживает волю больного.

2-й период — появляется надежда на выздоровление, крепнет сознание того, что самое страшное позади. Этот период характеризуется подъемом настроения. Иногда он бывает даже чрезмерным. Больной может быть слишком уверен в себе. Оценка им своих возможностей, притязания на скорейшее возвращение в жизнь могут быть не совсем оправданными.

3-й период. Проходит месяц, другой. Больной осознает тяжесть последствий инсульта, их длительность. Многие больные переходят на инвалидность. Осознается утрата социального статуса, часто возникают сложности в быту, семье. Этот период характеризуется потерей надежды, подавленным настроением, «уходом в себя», утратой жизненных интересов, случаются попытки ухода из жизни.

4-й период. Оценивается как период адаптации к стойкому дефекту. Происходит стабилизация состояния. Больной как бы свыкается с параличом (парезом), речевым дефектом или адекватно (по срокам и конечному результату) оценивает перспективу его преодоления. Обретаются навыки, помогающие в той или иной мере компенсировать недостающие функции. Больной находит свое место в новой социальной ситуации, приобретает навыки самообслуживания. Средний фон настроения в этот период заболевания более ровный, спокойный. Вместе с тем у некоторых больных наблюдаются и не столь благополучные варианты восстановления: снижается активность в работе над устранением последствий болезни. Больной удовлетворяется достигнутым.

В целом конечный результат «выхода» из инсульта или травмы мозга у разных больных различен. Одни больные идут по пути все лучшей адаптации, у других усиливается выраженность психических расстройств.

Глава II

КАК ОРГАНИЗОВАТЬ УХОД ЗА БОЛЬНЫМ

Участие родственников больного в лечебно-восстановительных мероприятиях целесообразно на всех этапах болезни.

Уже с первых минут, когда появились начальные признаки заболевания (головокружение, неустойчивость на ногах и т.д.) очень важно не поддаться панике, уложить больного, успокоить его, исключить активные действия, обеспечить доступ свежего воздуха и, конечно, немедленно вызвать врача.

Как правило, больные с инсультом госпитализируются в неврологические или нейрохирургические отделения. Но существуют и противопоказания к направлению в больницу. Таким больным может оказываться медицинская помощь в объеме так называемого стационара на дому. Не правы те родственники, которые оспаривают решение врача о месте дальнейшего лечения: не соглашаются отправить больного в стационар, либо, наоборот, требуют госпитализации, когда транспортировка противопоказана.

В остром, самом тяжелом и ответственном, периоде — первые две-три недели — основные мероприятия направлены на поддержание жизненно важных функций и профилактику осложнений. На плечи родственников (если больной остался дома) ложится труд по уходу за совершенно беспомощным в это время человеком. Нужно подчеркнуть, что уход за больным, выхаживание его едва ли не важнее, чем собственно лечение.

В общении с больным необходимы терпение и внимание, но вместе с тем и твердость в соблюдении всех указаний врача, безусловное выполнение всех назначений. Даже тогда, когда больной как бы безучастен к окружающему, будто бы не понимает обращенной к нему речи, все же следует скрывать свою тревогу, растерянность, раздражение, т.к. травмированная нервная система очень болезненно реагирует на отрицательные стимулы. От Ухаживающего за больным требуется знание некоторых приемов, с которыми мы приглашаем вас познакомиться.

Обеспечив правильную вентиляцию помещения, в котоРом находится больной, необходимо проследить, чтобы дыхательные пути были свободно проходимы. В некоторых случа-

ях у больных западает корень языка, перекрывая вход в трахею (дыхательное горло), затрудняет дыхание скопившаяся слюна, неправильно подаваемая пища (питье), вызывая поперхивание или вдыхание комочков пищи, слюны в дыхательные пути. Это приводит к возникновению очень тяжело протекающих пневмоний, что нередко является причиной смертельного исхода, так как антибиотики в этих случаях малоэффективны. Возникают и так называемые застойные пневмонии, т.к. дыхательные движения у лежачих больных ограничены, воздух в отдаленных участках легких вентилируется плохо, кровообмен снижен. Отсюда необходимость следить за чистотой полости рта, положением языка. При подаче пищи и питья следует приподнимать голову больного, не допускать поперхивания (подавать маленькими порциями), 3-4 раза в день полость рта следует протирать ватным тампоном, смоченным в растворе борной кислоты: $^{1}/_{2}$ чайной ложки на стакан воды. В тяжелых случаях больному вводят воздуховод.

Больного следует каждые полтора-два часа поворачивать с положения на спине по очереди на один или другой бок. Полезно 2-3 раза в день проводить серию из 10-20 пассивных дыхательных упражнений: ухаживающий разводит руки больного чуть кверху — вдох, а потом приводит локти к ребрам по наружному краю реберной дуги — выдох. Затем можно сделать несколько движений ногами: бедра приведены к животу — вдох, бедра выпрямлены — выдох. Движения должны быть мягкими, соответствовать дыханию больного.

Неприятным, но, к сожалению, частым осложнением являются пролежни. Омертвение мягких тканей наступает в связи с тем, что в сдавленные (прижатые) участки не может проникнуть кровь, питание их ухудшается, падает сопротивляемость микробам, которые всегда присутствуют на кожных покровах. Сначала возникает вроде бы безобидная ссадина, кожа вокруг нее краснеет, вскоре она покрывается гнойной пленкой, ссадина разрастается в обширную глубокую гниющую рану.

Следовательно, нельзя допускать сколько-нибудь длительного придавливания участков тканей. Для этого необходимо регулярно поворачивать больного, а также разглаживать кожные морщины. Очень важно правильно оборудовать ложе больного. Оно должно быть в меру жестким, чтобы тело не по-

жалось глубоко, простыня должна быть натянута. Малоподвижного больного целесообразно содержать в постели на-г#м, * т к нательное белье склонно сбиваться в складки. Смена простыней, особенно у тучного больного, требует некоторой сноровки. Прием, облегчающий подкладывание простыни, состоит в следующем. Ближний край простыни свернут валиком и придвинут к спине больного, после чего больного осторожно переворачивают через валик на противоположный бок, высвобожденный из-под больного валик расправляют по постели.

Кожа больного нуждается в уходе: 2-3 раза в день следует протирать спину, подмышки и в паху борным или камфорным спиртом. Ежедневно туловище и конечности моют мягкой губкой, смоченной в теплом мыльном растворе (можно чередовать с раствором, приготовленным из равных объемов тройного одеколона, уксуса и воды). После этого необходимо насухо протереть мягким полотенцем. На время умывания под больного подкладывают клеенку. Если все же ссадина образовалась, ее нужно немедленно прижечь темным раствором марганцовки.

Если больной не контролирует мочеиспускание, применяют различные мочеприемники: стеклянные «утки», резиновые подкладные судна или гигроскопические пеленки. Если есть возможность, памперсы. Мокрая простыня усиливает опасность пролежней.

Первые сутки-двое питание больного состоит из минеральной воды (без газа), слегка подслащенного клюквенного или яблочного сока. Затем диету расширяют за счет овощного и фруктового пюре, творога, молочно-кислых продуктов. Показаны чернослив, урюк, свекла, как средства, улучшающие деятельность кишечника. Через несколько дней больному дают суфле из нежирных сортов мяса и рыбы. Картофель целесообразно готовить на пару, чтобы сохранить очень нужные соли калия.

С первых дней следует принять меры против возможных контрактур (мышечные спазмы). Пока больной остается в постели, необходимо следить за положением пораженных конечностей. Руку, при положении больного на спине, отводят до горизонтального уровня ладонью кверху. При этом пальцы Должны быть разведены и выпрямлены. Для фиксации применяют мешочки с песком (солью). Под колено подкладывают валик (свернутое одеяло). Стопу с помощью какой-нибудь про-

кладки удерживают под углом 90° к голени. В дальнейшем, со второй-третьей недели, следует помнить о том, что бездеятельные мышцы перерождаются, поэтому необходимо аккуратно и длительно проводить занятия гимнастикой, несмотря на кажущуюся порой малую эффективность.

Часто больной не в состоянии информировать врача о своих трудностях. Поэтому очень важно проследить за опорожнением кишечника и мочевого пузыря, за возможным появлением кашля, мокроты (запомнить ее вязкость, цвет). Необходимо измерять температуру тела.

Иногда после инсульта возникают судорожные припадки. Во время припадка нужно уберечь больного от ушибов, подложив подушку или что-нибудь мягкое. *Насильно сдерживать судорожные движения нельзя.* Важно проследить, с каких конечностей начинается судорога. Обо всех своих наблюдениях следует информировать врача.

Постепенно клетки, шокированные инсультом, приходят в себя, возрождая свои функции. Лишь в зоне омертвения восстановление невозможно, в ней образуется киста — полость, заполненная жидкостью. Максимального восстановления следует ожидать через 6-10 месяцев после инсульта. К этому времени заканчивается рубцевание погибших нервных тканей и восстановление «оглушенных», но сохранивших жизнеспособность. Восстановление функций тем эффективнее, чем целенаправленнее проводились лечебно-восстановительные мероприятия. В их задачу входило локализовать очаг омертвения до минимального размера, ускорить «пробуждение» оглушенных клеток, уберечь больного от осложнений. Кроме того, в этот период заболевания большая роль принадлежит и спонтанному (самопроизвольному) восстановлению пострадавших функций.

Адаптация к жизни

Следует отметить, что даже перед теми больными, которые хорошо адаптируются к дефекту, неотвратимо встают проблемы, связанные с остающимися на долгое время последствиями мозговой катастрофы. Поэтому со временем все большее значение приобретает задача приспособления больного к жиз-

столь неожиданно изменившейся для него. Усилия близких в этом направлении протекают на фоне лечения, которое, конечно же, еще необходимо. Еще долго нужны будут лекарства, улучшающие обмен веществ в нервных клетках, повышающие активность сосудов, снижающие вязкость крови и тенденцию к склеиванию кровяных шариков* Необходимо удерживать на нормальном уровне кровяное давление и другие физиологические параметры, для чего также необходимы лекарства, но удельный вес обучения со временем становится все значительней. Логопеды обучают приемам восстановления речи, инструкторы лечебной физкультуры — умению пользоваться остаточными двигательными возможностями, совершенствовать их. Если роль больного в процессе лечения относительно пассивна, то обучение невозможно без активного заинтересованного участия пациента. Процесс этот длительный, ведь всегда остается возможность совершенствовать свои навыки. Задача родственников — поддерживать у больного интерес к занятиям и тренировкам, помня, что их результат сказывается лишь со временем.

При всей схожести отдаленных последствий инсульта (парезы, афазии и др.) у каждого больного они выражены по-своему. Поэтому мы лишены возможности предложить здесь универсальные приемы, годные каждому конкретному больному. Мы хотим напомнить вам основные принципы, по которым строится комплекс восстановительных учебных и лечебных мероприятий. Важно также помнить, что не последнее место принадлежит рациональному режиму, что порой недооценивают больные и их родственники.

Первые недели после инсульта больной вынужден находиться в постели. Длительное лежание уже само по себе ухудшает кровообмен. Даже здоровые люди, встав после длительного лежания, могут ощутить легкое головокружение, вялость, разбитость. Поэтому необходимо, сообразуясь, конечно, с состоянием больного, как можно раньше начать активизировать его. Это следует делать постепенно наращивая интенсивность нагрузки. Целесообразно постоянно обращать внима-

Рекомендация лекарств — прерогатива лечащего врача.

3-5037

ние больного на то, что сегодня ему разрешено больше, чем вчера, что он отвоевывает у болезни одну позицию за другой.

Где-то на третьей-четвертой неделе больному разрешают сидеть, затем — ходить у постели. К этому его следует подготовить психически и физически, имитируя ходьбу здоровой и парализованной ногой в положении на спине. В это время приступают к восстановлению бытовых навыков с обязательным привлечением паретичной руки. Больной тренирует приемы умывания, бритья, еды, учится пользоваться, пусть совсем немного, пострадавшей рукой при одевании, уборке постели и т.п.

Как правило, через месяц-полтора со дня заболевания больной может быть выписан из стационара. К этому времени он уже обслуживает себя в пределах основных бытовых потребностей. Родственники, получив у врача, логопеда, инструктора лечебной гимнастики рекомендации по дальнейшему восстановительному режиму, должны следить за тем, чтобы больной выполнял их с охотой, регулярно, но не допускать утомления. При физических упражнениях нельзя допускать одышки, учащения пульса более чем на 10-15 ударов в минуту, натуживаний (в том числе и при дефекации).

Одежда не должна стеснять движений. Ее необходимо подбирать, сообразуясь с удобством больного, чтобы он без усилий мог одеться и раздеться. Особенно важно посоветоваться с врачом при подборе обуви. Жесткость ее элементов должна способствовать удержанию паретичной стопы под углом 90° к голени и препятствовать подворачиванию.

Повышаются требования к пищевому режиму. Кроме общегигиенических требований, его необходимо сбалансировать по калорийности и компонентам (жиры, белки, углеводы), достаточной витаминной ценности, регулярности. Во-первых, следует помнить, что калорийность пищи больного должна быть несколько ниже общепринятой (2500-3000 кал), т.к. его двигательная активность уменьшается из-за паралича; во-вторых, следует уменьшить привычное количество животных жиров и белков в пользу растительных. Нужно найти ту золотую середину, которая бы, обеспечив потребности организма, исключила переедание.

Большое значение имеет и трудовой режим. В благоприятных условиях через 3-6 месяцев после инсульта больные

VT вернуться к некоторым видам производственной деятельности. Но большинство наших больных из-за параличей конечностей и невозможности нормального речевого общения признаются инвалидами I-II группы. Мы уже упоминали о психотравмирующем значении этого факта. Поэтому необходима так называемая терапия занятостью. Больной не должен чувствовать себя обузой, более того, ему необходимо ощущать свою полезность окружающим. Хорошо было бы, например, привлекать выздоравливающих к посильным домашним обязанностям, не забывая при этом выделить достаточное время для логопедических занятий и упражнений по лечебной гимнастике. Часть больных может приспособиться к определенным надомным работам — сборка мелких изделий, картонажные поделки, вязание на машинах, ткачество и т.п. Существуют наблюдения, что привлечение парализованной правой кисти к труду, возрождение в ней целенаправленных движений способствует нормализации речи (не потому ли еще наши бабушки, обучая нас первым словам, играли с нами в ладушки и сороку-воровку).

Трудовая деятельность должна регламентироваться следующими принципами:

1. Работу за столом следует чередовать с двигательной разминкой.

2. Длительность рабочего времени определяется самочувствием пациента.

3. Характер труда должен исключать возможность травм и т.д.

4. Рабочее место должно быть удобным, хорошо освещенным.

5. Больной должен быть заинтересован в результатах своего труда.

Важно правильно организовать распорядок дня больного. Пожилые люди с трудом приспосабливаются к сменам ритма жизни. Отсюда вытекает целесообразность постоянного распорядка дня: начало и окончание активного дня, часы приема пиЩи, прогулок, работы, занятий. Подвижную деятельность полезно чередовать с сидячей работой, памятуя слова И.П. Павлова о том, что отдых — это смена деятельности.

С возрастом меняется потребность в сне. У многих появляется желание вздремнуть днем, у большинства укорачивайся ночной сон. Иногда приходится слышать жалобы на «бес-

3*

сонницу». Проснувшись где-то в 3-4 часа, пациент мучительно пытается вновь заснуть, а спать вовсе не хочется, голова свежа, полна мыслей. Лишь к утру вновь одолевает дремота. Со временем появляется страх перед этими ночными бдениями. Возникает желание принять «снотворную» таблетку. А между тем она вредна, эта таблетка. Как правило сон у наших пациентов нормален, ведь в пожилом возрасте вполне достаточно поспать 5-6 часов. Нужно только не мешать организму регулировать отношения между сном и бодрствованием (есть желание — спать, а нет — то и не нужно).

Напоминаем основные требования к организации полноценного ночного отдыха: сон в проветренном, нежарком помещении; ужин за полтора-два часа до сна (перед сном, при желании, можно выпить стакан кефира, простокваши, ряженки); непосредственно на ночь не следует допускать эмоциональных перегрузок (в том числе тревожных зрелищ, книг, споров). Очень полезны прогулки перед сном.

В настоящее время нейрофизиологи представляют себе сон как своеобразную деятельность нервной системы. Во сне головной мозг не только продолжает руководить жизнедеятельностью организма, обеспечивая взаимодействие внутренней и внешней среды, но и обрабатывает огромный объем информации, полученный во время бодрствования. Отдаленно это похоже на работу склада, во двор которого днем поступают разнообразные грузы, а ночью эти грузы распределяются по соответствующим стеллажам, отсекам, четко кодируются и регистрируются. Перед сном полезны спокойные, приятные, ритмичные занятия (вязание, систематизирование коллекций, ретушь фотографий, шахматные задачи и т.п.), мягкая музыка, легкое чтение. Убаюкивающе действуют тихие монотонные звуки (шум листвы, прибоя, капли дождя). Пациенту, проснувшемуся среди ночи, мы советуем не напрягаться в попытках тут же уснуть, а спокойно отдаться грезам. Сон, если в нем есть потребность, придет сам.

Итак, болезнь, ее последствия, а особенно двигательная и речевая неполноценность, резко нарушают жизнь больного. Он не в состоянии теперь делать по дому то, что делал раньше, не может больше общаться в том объеме, как прежде, с членами семьи и другими людьми. Такое положение дел приводит к

ению сложившихся до болезни семейных отношений, Ризменению положения больного в обществе. Те больные, к то снимали положение главы семьи (лидера) или были активными членами общества, после болезни вынуждены быть целиком зависимыми от других членов семьи и общества. Это, как правило, крайне тяжело переживается ими.

Родственники, столкнувшись с таким фактом, часто не знают, как вести себя. Некоторые из них находят выход в чрезмерной опеке больного. Они стараются все делать за него, даже то что в состоянии делать он сам, предупреждают каждый его шаг. Однако поступая таким образом, они не понимают, что унижают больного, постоянно подчеркивая его беспомощность, замедляя, задерживая восстановление целого ряда умений, которые помогли бы ему приспособиться к изменившимся условиям жизни. Нередко, к сожалению, приходится встречаться и с другим, обратным вариантом отношения родственников к больному. Мы имеем в виду те случаи, когда больному не уделяется достаточного внимания, не оказывается необходимой помощи в овладении теми или иными навыками.

Больной же нуждается в разумном к себе отношении. Конечно, ему во многом надо помогать, но именно в том, в чем он беспомощен. Вместе с тем необходимо побуждать больного к самостоятельным действиям, обязательно отмечать их важность для семьи.

Еще более важной задачей является привлечение больного к общению с членами семьи и другими людьми. Поскольку у больного с афазией нарушено речевое общение с окружающими, наряду с накапливанием речевых навыков для использования их в целях коммуникации иногда можно предложить «неречевые» способы общения. К ним относятся жесты, рисунки, условные рисованные знаки. Эти «заменители» речи позволят хотя бы частично компенсировать утерянную способность общения. Как же организовать такое «неречевое» общение?

Во-первых, говорящие члены семьи могут попробовать Уясниться с больным жестами и рисунками, придав этому характер своеобразной игры. В процессе «игры» можно выяснить, насколько больной понимает неречевые средства общения. Если больной понимает их, ему предлагают самому по-овать объясниться. В случае успеха от «игры» переходят

к использованию неречевых средств общения в жизни. При этом необходимо иметь в виду, что каждое неречевое действие (жест или рисунок) должны сопровождаться *словами* говорящего члена семьи. Такое параллельное употребление неречевого и речевого средств общения способствует «оживлению слова», что в конечном счете является основной целью работы по организации общения больного в быту. При появлении пер. вых успехов следует предпринять попытки в расширении рамок общения. С этой целью можно пригласить в гости близких друзей и незаметно для больного организовать беседу на близкие для него темы, имеющие положительную эмоциональную окраску. Очень важно, чтобы друзья, находящиеся в гостях, «подыгрывали» больному, вселяли в него уверенность в том, что дела идут лучше.

Полезно совместить приход гостей с празднованием какой-либо даты. Хорошее растормаживающее действие оказывает рассматривание семейных альбомов, просмотр слайдов, видеокассет, на которых запечатлены семейные торжества и т.д.

Налаживание быта обязательно предусматривает обучение больного какому-либо труду. Во-первых, это необходимо для общей активизации больного к приобретению полезных навыков, во-вторых, для того чтобы больной был занят.

Овладение доступным видом труда может приблизить больного хотя бы к частичному решению одной из самых важных для него проблем, а именно, к проблеме участия в общественно-полезной работе. Формы этого участия могут быть разными: надомный труд, труд в специальных мастерских, труд в облегченных, щадящих условиях с изменением его профиля, и, наконец, возвращение к прежнему виду труда. Родственники должны исходить из реального положенияГдел, не переоценивать и не умалять трудовых возможностей больного. Не надо вселять в него необоснованных надежд, но и не надо убеждать, что отныне будет недоступен труд вообще. Всегда можно найти какое-нибудь дело, которое может стать основным занятием больного и позволит ему не чувствовать себя бесполезным.

Теперь перейдем к нарушению речи — последствию болезни, очевидно, самому тяжелому для больного.

Глава III

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ

Афазия и ее формы

речь — это использование языка в целях общения. Сложная структура языка требует разных сложных речевых умений* умения говорить и различать звуки речи, составлять из звуков слоги и слова, говорить и понимать их, умения составлять из слов предложения, используя правила грамматики, читать, писать и т.д. Инсульт или травма мозга лишает больных этого.

Нарушения речи, состоящие в потере способности выражать свои мысли словами, проявляются главным образом в виде *афазии* и иногда *дизартрии.* Они могут различаться у разных больных как по степени выраженности речевого расстройства, так и по форме его проявления. Так, одни больные с афазией теряют речь полностью, становятся «безречевыми», в речи других много искажений, третьи испытывают лишь легкие затруднения в разговоре. Некоторые из них перестают даже понимать речь других людей. Таким образом, существуют разные формы афазии.

Главным проявлением афазии в большинстве случаев является то, что при ней грубо нарушена устная речь. При этом в одних случаях больным трудно произносить отдельные звуки речи, т.е. совершать необходимые для этого движения языком, губами и другими органами артикуляции, в других случаях они произносят отдельные звуки, но не могут подобрать нужные слова, в третьих — не могут объединить слова в связные предложения.

Большинству больных не удается ни прочитать, ни написать звуки и слова, которые они не могут произносить или пробой°СЯТСоши^ками- Артикуляция и буква связаны между со-
с°И* ^то наглядно демонстрирует тот факт, что ребенок учит-
Ли^Исать> Усиленно проговаривая то, что хочет получить на
сте бумаги. Если до заболевания способность писать была
та очень высоко, то артикуляция может и не играть ре-
Щеи роли. Однако чтобы это преимущество было исполь-

зовано, необходима также сохранность автоматизмов письма, т.е. чтобы рука писала как бы сама. У больных же с афазией, как уже говорилось, часто именно пишущая рука (правая) бывает парализованной или паретичной. Это не дает им возможности писать за счет упроченного навыка руки. Некоторое исключение в степени зависимости письма от состояния речи составляют левши, но «чистых» левшей вообще немного и поэтому способность писать при афазии сохраняется редко. Обычно это удивляет окружающих. Видя, что больной не может сказать, ему дают карандаш и просят изложить письменно то, что он хотел бы сказать устно. Вот тут и обнаруживается, что больной так же (если не более) беспомощен в письме, как и в устной речи. В том-то и состоит суть постигшей больного трагедии, что речевое общение становится невозможным практически никаким доступным прежде способом — ни устным, ни письменным.

Некоторые больные, как уже упоминалось, не только не говорят и не пишут, но и не понимают многое из того, что слышат от окружающих, хотя, как известно, понимать всегда легче, чем говорить. Не в состоянии они и прочитать адресованное им сообщение (по той же причине, что и не могут писать). Вы, вероятно, испытывали это на себе, если Вам приходилось общаться на иностранном языке, который знаете не очень хорошо. Когда говорят другие, почти все понятно: а сказать самому трудно. Так бывает и при определенных формах афазии.

Таким образом, афазия — это не просто потеря способности говорить, выражать свои мысли устно, но и невозможность писать, читать, понимать речь.

Афазия принимает различные формы в зависимости от локализации* очага поражения и кроме того по-разному проявляется у разных больных. Это связано с тем, что язык, которым мы пользуемся, имеет сложную структуру, а именно состоит из звуков, слов, разнообразных грамматических средств. Каждая из этих частей языка осуществляется определенной, своей собственной зоной мозга, т.е. имеет разную локализацию в нем: звуки речи в одних участках мозговой коры, слова — в других, грамматические средства — в треть-

*** Расположение в мозге.**

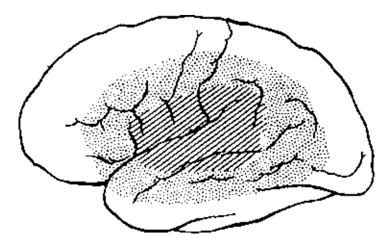


Рис. 2.

Внутренняя область (заштрихована) — часть мозга, поражения которой всегда приводят к афазиям. Патология окружающей ее части (точки), также часто приводит к афазиям. Патология других зон редко соповождается нарушением речи.
(По Бенсону и др.)

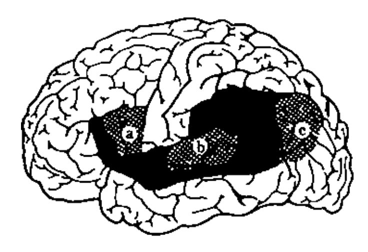


Рис. 3.

а — зона Брока, Ь — зона Вернике, с — «центр» зрительных представлений слов. *(По Дежерину)*

их. Кроме того, за то чтобы звук речи, слово или предложение были услышаны, отвечают одни участки мозга, за то чтобы они были сказаны, другие, а за то чтобы были написаны или прочитаны — третьи.

На рис. 2 и 3* обозначены границы так называемой речевой области мозга, т.е. тех участков коры, которые имеют прямое отношение к осуществлению речевой функции.

Многие из известных в настоящее время форм афазии были описаны еще в прошлом веке знаменитыми неврологами разных стран, например, Брока, Вернике. На базе этих описаний и собственных фундаментальных исследований выдающимся отечественным ученым А.Р. Лурия создана наиболее распространенная не только в нашей стране, но и за рубежом классификация афазий. В ней показано, что при локализации очага поражения в одной зоне мозга непосредственно из-за гибели нервных клеток, т.е. первично, теряются одни речевые навыки, а при его

См. Атлас «Нервная система человека. Строение и нарушения». Под ред. В.М. Астапова и Ю.В. Микадзе. М., 1997, стр. 58.

локализации в другой зоне — другие. Остальные стороны речи страдают вторично, т.е. как следствие первичного дефекта. Таким образом, при одних формах афазии первично страдают звуки речи, а слова вторично, а при других, первично — слова, а вторично, допустим, способность построить предложение и т.д.

Рассмотрим это подробнее, исходя из того, какова суть разных элементов языка с точки зрения их лингвистических особенностей и осуществления мозгом.

ЗВУКИ РЕЧИ

Наша речь состоит из звуков. Иногда ее называют звучащей речью, в отличие от других видов коммуникации, например, от жестовой. Жестовая речь предшествовала звучащей. В настоящее время она сохранилась в языке глухонемых. Жесты до сих пор широко используются и говорящими людьми, как вспомогательное средство общения. С развитием мозга, а следовательно и мышления, «язык рук» перестал удовлетворять человека, поскольку набор жестов не может быть безграничным, а число понятий, смыслов, их оттенков практически бесконечно. Потребовался другой способ их обозначения, более вместительный, подвижный и «экономный». Таковым оказался способ звукового обозначения (кодирования) информации. В соответствии с потребностями звучащей речи у человека стали развиваться органы артикуляции и одновременно участки мозга, отвечающие за их работу. Сформировались звуки речи, выработались правила их сочетания в слова, за отдельными предметами закрепились определенные сочетания звуков, образующие те или иные слова. Чтобы произнести слово, необходимо совершить множество действий, которые настолько привычны для нас, что мы не замечаем всей их сложности. На самом же деле, речь — один из наиболее сложных, но вместе с тем прочных и автоматизированных навыков, и сознание, контролирующее речь, не включается каждый раз в полную силу, а стоит лишь на страже, проверяя, все ли сказано правильно.

Говорящий должен уметь правильно произносить звуки речи, т.е. знать, как их артикулировать: что должны делать язык, губы, голосовые связки. Здесь необходим не обычный

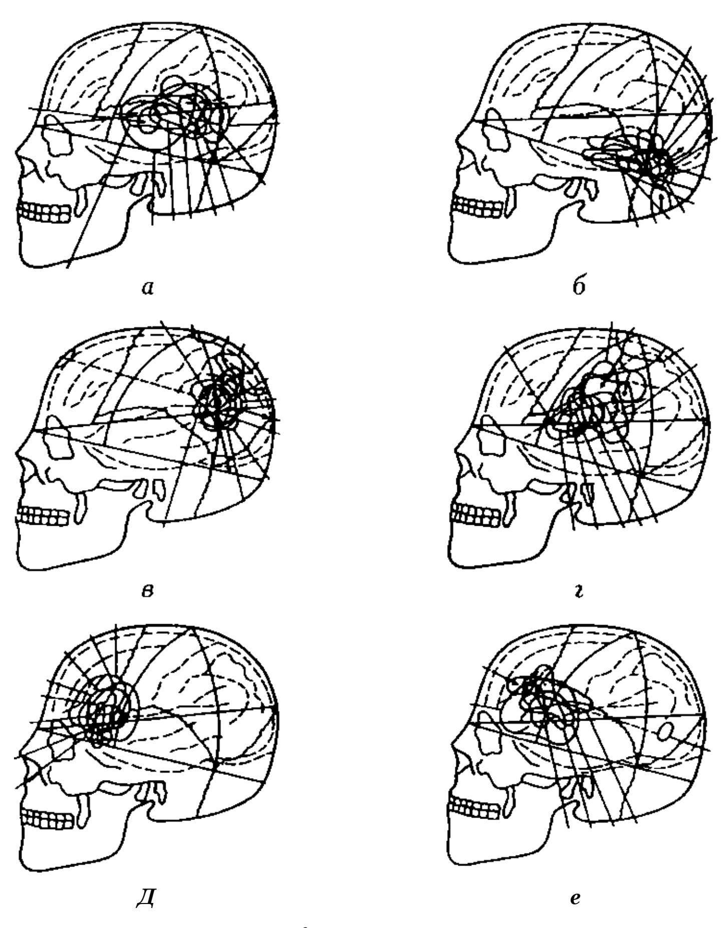
физический слух, а слух на звуки речи, который называется фонематическим. Кроме того, необходимо включение тактильного (осязательного) чувства. Ребенок, благодаря фонематическому слуху запоминает и затем прочно усваивает как звучит тот или иной язык и «подгоняет» под это звучание свою артикуляцию. Благодаря же тактильному чувству он запоминает положение органов артикуляции в момент произнесения звука. Кроме того, произнесение слов и фраз требует умения соединять звуки речи между собой в серии. Произнести слово «стол» совсем не одно и то же, что произнести каждый из составляющих его звуков, поскольку необходимо осуществить сложные переключения с одной артикуляции на другую.

В результате длительных научных исследований выяснено, что слуховой образ звука речи обеспечивается специальными клетками мозга.

Сенсорная афазия

При этой, часто встречающейся форме афазии распадается представление о звуках, умение различать их на слух. Больной может принять один звук за другой, спутать их и в результате не разобрать звучания слова. В русском языке особенно легко смешиваются между собой такие сходные звуки как «п» и «б», «д» и «т», «з» и «с» и т.д. (слово «почка» больной воспринимает как «бочка», а слово «дочка» — как «точка» и т.п.). Физический слух, т.е. способность слышать вообще, остается при этом сохранной. В результате страдает понимание речи: больной слышит одно, а воспринимает другое. Такая форма афазии, при которой больной плохо понимает речь, носит название *афазии Вернике* — по имени немецкого ученого, впервые описавшего ее. В настоящее время ее чаще называют *сенсорной* афазией. Больные с сенсорной афазией, как правило, сами говорят много, торопливо, сбивчиво, с разнообразными ошибками. Они не контролируют (не слышат) того, что произносят, и пытаются восполнить это многоречием (вдруг что-нибудь да окажется «в точку»). Не в состоянии они и написать то, что хотели бы сказать. Такая афазия обусловлена поражением *височной* доли мозга (рис. 4а).

Расположение очагов поражения
левого полушария мозга при различных формах афазии



а — при сенсорной афазии,
б — при акустико-мнестической афазии,
в — при афферентной моторной афазии,
г — при семантической афазии,
д — при динамической афазии,
е — при эфферентной моторной афазии.

(поЛурия)

Рис. 4.

•к
См.: Атлас «Нервная система человека. Строение и нарушения», стр. 59.

Моторная афазия

Существует еще одна распространенная форма афазии, которая проявляется в том, что больные теряют способность говорить, т.е. не могут произносить звуки речи и слова. Она носит название *моторной.* Ее называют также *афазией Брока* — по имени ученого, впервые описавшего ее.

Больные с моторной афазией либо совсем не говорят, либо искажают звуки речи, либо заменяют один на другой из-за того, что органы артикуляции принимают неправильное положение в полости рта. В этом случае распадаются сами схемы артикуляции. Речь больных, потерявших артикуляционные схемы звуков, прерывается паузами (поиски артикуляционной позы). В ней много ошибочных звуков, затрудняющих понимание окружающими того, что говорит больной. Иногда, замечая свои ошибки, больной либо резко сокращает попытки говорить, либо вовсе отказывается от речи.

Почему же органы артикуляции — язык, губы, челюсти могут действовать, когда больной ест, пьет, дышит, напевает мелодию без слов и т.п., и так несостоятельны, когда больной пытается говорить? Дело в том, что помимо способности двигаться, непосредственно зависящей от состояния мышц, речевым органам нужна еще способность сформировать звук, привести в соответствие все многочисленные группы мышц, участвующие в артикуляции. Команду о том, как себя вести, мышцы получают от мозга, причем от его определенного участка, где они имеют свою «прописку». Если этот участок поврежден, то команда не поступает совсем или поступает в искаженном виде, неправильной. В результате — вместо «стол» получается «слот», вместо «папа» «мапа» и т.п. Такая афазия обозначена А.Р. Лурия как *афферентная моторная.* Она возникает при поражении *нижнетеменной* доли (рис. 4в). Если же больные затрудняются в произнесении серии звуков речи, т.е. слов, даже будучи способными произносить отдельные звуки речи, то имеющуюся у них афазию называют *эфферентной моторной.* При ней очаг поражения расположен в *премоторной* зоне мозга (рис. 4е)

Из сказанного ясно, что оперирование звуками речи — различение их на слух и произнесение — крайне важно для способности говорить. Недаром эти процессы регулируются основными речевыми зонами мозга.

СЛОВА

Амнестическая, акустико-мнестическая афазия

Если больной не может правильно слышать или произносить звуки речи, то неизбежно будет затруднено понимание или произнесение им слова.

Существуют однако формы афазии, при которых больные плохо владеют словом по другим причинам. Это прежде всего забывание названий предметов, а нередко действий, качеств и пр. Больной знает, что он хочет сказать, знает основное назначение, функцию предмета, о котором идет речь, но не находит его названия. Например, он говорит: «Мне нужен... ну как его... такой длинный узенький... ну чем рисуют... (имея в виду карандаш)», или «Я люблю такой сочный, сладкий, в желтой кожуре, растет на юге» (апельсин).

Конечно, хорошо знакомые слова исчезают из памяти реже. Они прочнее входят в речь и остаются в случае болезни дольше. Обычно это названия бытовых предметов, слова этикета — «здравствуйте», «спасибо», «до свидания» и им подобные, связанные с профессиональной деятельностью человека или же его постоянными непрофессиональными интересами — увлечениями. Особенно часто забываются имена собственные: фамилии, географические названия и т.д. Часто во время поиска нужного слова речь больного сопровождается вставными оборотами, отражающими досаду. Например, вспоминая слово «телефон», больной говорит: «Ах, черт... звонить... алло... ну, как же я забыл?.. У меня дома есть... такой... ну, конечно, знаю... черт возьми!., забыл...»

Забывание слов в большинстве случаев не простое выпадение из памяти названия предмета. Сложность этого явления состоит в том, что теряются, обедняются смысловые связи между словами, а также страдает понимание переноса смысла слов, синонимов, антонимов и т.д. Так, больные с нарушениями словаря часто не могут найти обобщающего слова для группы однородных предметов (одежда, мебель, посуда и т.д.), выражение «золотая голова» понимают буквально: голова, сделанная из золота и т.д. Афазию, при которой главным симптомом является забывание слов, издавна называют *амнестической.* Если при этом нарушается и способность удерживать в памя-

ти только что воспринятую речевую информацию, т.е. если страдает оперативная слухоречевая память, то такую афазию обозначают как *акустико-мнестическую.* За эту функцию отвечает *задневисочная* область левого полушария (рис. 4б).

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Динамическая и семантическая афазии

Слово — основная единица языка, имеющая смысл. Естественно, что недостаток слов не позволяет построить полноценное предложение. Однако бывает так, что больной знает все слова, которые входят в предложение, правильно артикулирует звуки, а соединить их вместе не может. Почему же в его речи практически нет предложений? Почему она состоит из отдельных слов? Прежде всего потому, что он «забыл» правила грамматики, потерял «чувство языка». Без этого становится невозможным правильное согласование слов между собой, и они начинают употребляться в исходной форме. Например, вместо «мужчина читает газету» больной может сказать «мужчина... читать... газета...» Или же он употребляет неправильную грамматическую форму, аналогично тому, как это делают иностранцы. Например, «мужчина... читать... газетой...». Особенно трудно больным составлять сложную фразу с придаточными предложениями или причастными оборотами. Они практически отсутствуют в речи этих больных.

За такие языковые навыки отвечают зоны мозга, расположенные в *заднелобных* отделах левого полушария, благодаря которым человек усваивает и использует в течение жизни правила грамматики.

Форму афазии, когда больной не может правильно связать одно слово с другим, не может заранее составить «внутри себя» программу того, что будет говорить, А.Р. Лурия назвал *динамической.* Этим названием он подчеркнул, что страдает динамичность речи, в то время как отдельные единицы — звуки, слоги, слова могут быть произнесены. Она возникает при поражении заднелобной коры левого полушария (рис. 4д).

Существуют и другие грамматические знания, например те, которые позволяют нам понимать сложные обороты речи, называе-

мые условно логико-грамматическими. Например: «ПетЮ ударил Ваня», «письмоподругИ» и «письмоподругЕ»,«отецбрата» —«брат отца» и т.д. Для того, чтобы понять эти конструкции, необходимо вычленить грамматический элемент, от которого зависит общий смысл данного оборота речи, и расшифровать, понять его. Так, оборот «письмо подруги» становится сразу понятным, если добавить слова «от моей». Фразу «письмо от моей подруги» трудно истолковать ошибочно, поскольку в ней присутствуют опорные, вспомогательные слова *от моей.* В логико-грамматических оборотах речи их нет, поэтому смысл зависит здесь лишь от грамматического элемента в данной конструкции, а именно от окончания в слове «подругИ». Поэтому они так трудны для данного контингента больных.

Знаменитый русский лингвист Л .В. Щерба придумал шуточный текст, который ярко демонстрирует роль грамматических элементов в обозначении (кодировании) смысла. В этом тексте нет ни одного слова, которое существовало бы в русском языке, однако грамматическое оформление их соответствует правилам русской грамматики. Прочтите этот текст и попытайтесь расшифровать его. Как ни странно, вы увидите, что у вас складывается определенное мнение о содержании «текста». Итак: «Глокая Куздра штеко будланула Бокра и курдячит бокренка». Наиболее распространенное толкование «ГлокойКуздры» выглядит следующим образом: «Какое-то животное сильно толкнуло или ударило другое животное и нянчит его детеныша». Вот так, опираясь на значение грамматических элементов, можно объяснить, на первый взгляд, бессмыслицу. Следовательно, грамматика — это не только правила связи слов в предложении, но и дополнительные значения смысла слов. Так, *пальчик* — это не просто палец, а маленький палец. Указание на размер содержится в грамматическом элементе слова, а именно в суффиксе *-чик.* Понятно, что слова «приплыть», «уплыть», «заплыть» имеют совсем разные значения в результате соединения слова «плыть» с разными грамматическими элементами.

В логико-грамматических оборотах речи грамматические элементы выступают в наиболее сложном виде. Они несут не добавочную, а основную смысловую нагрузку. Не зная, что винительный падеж существительного Петя имеет окончание -то, мы не сможем понять, что в обороте «Петю ударил Ваня» Ване отведена роль драчуна, а Пете — того, кого побили. Ошибочное понимание оборота в данном случае провоцируется к

тому же обратным порядком слов в предложении, допустимом в русском языке, но редко используемом в речи.

Афазия, проявляющаяся в трудностях понимания логико-грамматической стороны речи, а также слов, значение которых резко меняется от наличия или отсутствия грамматического элемента, называется *семантической.* Возникает она при поражении особой зоны, расположенной на стыке сразу трех областей мозга — *теменной, височной* и *затылочной* долей полушария (рис. 4г).

Мы остановились выше на формах афазии, связанных с нарушением в использовании основных единиц языка: звуков речи, слов, предложений. При этом были представлены не все формы афазии, а лишь наиболее часто встречающиеся.*

В рамках каждой из них могут выступать, как уже обсуждалось, расстройства письма и чтения. Нарушения способности писать носит название *дизграфии,* а читать — *дислексии.*

Письмо и чтение

Письмо менее прочный навык, чем устная речь, поскольку осваивается ребенком позже, что совпадает с более поздним появлением письменной речи в истории человечества. Поэтому больной скорее ошибется при письме, чем в устном высказывании. Практически любые расстройства устной речи, связанные с использованием средств языка (звуков, слов, фраз), при афазии проявляются и в письме. Это происходит потому, что как устная, так и письменная речь представляют собой разные способы выхода наружу *внутренней* речи, которая всегда предшествует тому, что человек хочет сказать или написать. Эту внутреннюю речь часто называют замыслом. Здесь необходимо не только преобразование замысла высказывания в соответствующие единицы речи (звуки, слова, фразы), но и перешифровка звуков речи (точнее, заключенных в них фонем) в букву (графему). Если связь фонемы и графемы до заболевания была полной

Мы сознательно не касались того, что не все ученые выделяют именно эти формы афазических расстройств, что и у нас в стране, и за рубежом существуют различные взгляды по этому вопросу.

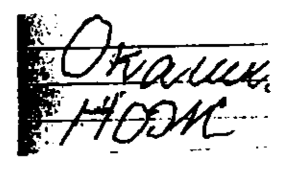
**** *Дизграфия* — нарушение способности писать; *алексия* — полная потеря способности читать; *дислексия* — частичная потеря этой способности.**

и прочной, то она сохраняется в той или иной мере даже при грубых нарушениях устной речи. В противном случае она распадается, и требуется «посредник» для того, чтобы фонема и графема вновь соединились. Главным посредником в этом является артикуляция. Ведь ребенок учится писать, усиленно проговаривая каждый звук, который должен превратиться в букву.

Как мы уже знаем, существуют формы афазии (сенсорная и моторная), при которых страдают преимущественно звуки речи. Одни больные не различают их на слух, другие — не знают, как произнести. Эти «неполноценные» звуки большинству больных трудно использовать в качестве посредников для того, чтобы перевести в буквы. Вследствие этого возникают специфические ошибки в письме. В письменной речи афазиков выступают также ошибки в употреблении слов, но это является отражением общего дефекта.

Ниже приведены образцы письма больных с афазией:

Моторная афазия



30.VII

Верочка! С
ла состоянии ~~все~~ ~~...~~
мысль ... своб
оме на Мои самого
ну само с пазне ...
сумено в ... ладение
в ... правос в ... в моем
в ... лед ... мсс в
Если меня НАЖ во
в бабанове N10 доме
2-м этоде, в Комнесче N1 учсе
5те, я успела дам Юсели. мне
мосопесть оилосу полноКнут ...
Цел утверто умтирамо Наитие
НАСТОЯЩЕЕ. Я ТЕБЕ ВЕРЮ! При-
хорв, я хочу здесь пол 2 ута
ТИ если эта повалнея я, за
которой похонца ИНТАЖНАЯ!

МИША ГРОМАН

В конце концов, оптимистом был бы
золотая середина. Когда медики могли бы
трезво признать, что имеющиеся поразитель-
ные достижения суть лишь первые ша-
ги от колыбели, хотя исмеются по все
му гордиться тем, например, что Бетхо
вену теперь могли бы дать не оглохнуть,
а Пушкину — не умереть от перитони-
та в 37 лет. Обыватель избежал бы
запущенную тяжелую болезнь из-за неверия
в медицину in toto, а другой обыватель
посовестился бы отнимать у врачей массу
драгоценного рабочего времени по поводу
пустяка.

Всех разновидностей достаточно в жизни:
и медиками, склонные считать свою дея-
тельность за gradus ad Parnassum; и обы-
тели пессимисты из-за неважности; и
обыватели осведомленные, но желающие
слонов из мух из-за склонности злоу-
потреблять бесплатной медициной.

Очень важно, на наш взгляд, остановиться на том, что состояние именно письменной речи часто отличает афазию от дизартрии. Внешне достаточно легко спутать нарушения устной речи при афазии с дизартриями, поскольку дизартрия является так же, как и афазия, следствием локального поражения (очага) в одной из речевых зон мозга. При афазии больной ошибается в звуках речи, словах и грамматике, потому что потерял должное представление об их роли в языке. При дизартрии же все эти «языковые» представления остаются сохранными, но больной не может говорить «по техническим причинам» — из-за паралича (пареза) речевой мускулатуры. У этой категории больных, в отличие от больных с афазией, нет «сбоев» во внутренней речи, поэтому в письменной форме они могут выразить свой замысел, а в устной — нет, так как у них отсутствуют нарушения письма как таковые.

Таким образом, при афазии нарушается и устная речь, и письменная (как правило, письменная речь страдает более грубо), при дизартрии — преимущественно устная.

Все сказанное справедливо для русского языка и языков с фонетическим, как говорят лингвисты, письмом, когда звуки речи записываются в виде букв. Однако существуют и другие языки, где иная система письма, например, японский, китайский и им подобные, в которых пишут рисунками-знаками, обозначающими целое слово или предложение — иероглифами. В старину иероглифы изображали то или иное понятие и по рисунку можно было догадаться, о чем идет речь. Со временем рисунки становились все более условными. Они принципиально по-другому, чем при звуковом (фонетическом) письме, передают информацию. Иероглиф — это не буква, и ему соответствует не звук речи, а целое слово. Поэтому человек, пишущий иероглифами, может написать слово, даже если не знает, какие в него входят звуки. У больного-афазика японца или китайца, допускающего ошибки в звуках при устной речи, не бывает, как правило, ошибок в письме. Другое дело, если этот больной затрудняется в выборе нужного слова. Тогда он может вместо одного иероглифа написать другой, и в его письме появятся ошибки.

Современные научные разработки позволяют говорить о том, что буква — это продукт деятельности левого полушария, а иероглиф — правого. Поскольку к афазии приводят в основ-

ном левополушарные очаги, то «левополушарная» буква оказывается нарушенной, а «правополушарный» иероглиф — нет.

Письмо и чтение по существу очень похожи, т.к. имеют дело с общим средством передачи информации, с общим знаком, а именно — с буквой. Чтение по структуре проще письма, т.к. здесь необходимо только узнавать уже готовые буквы и слова, а при письме — самостоятельно изображать их. Поэтому чтение при афазии нарушается обычно в меньшей степени, но качественно так же, как и письмо.

Вместе с тем, существует и особый вид нарушения чтения. Как правило, он выступает изолированно, т.е. без афазии, но может и сочетаться с ней. Этот вид расстройства чтения проявляется в том, что больной перестает узнавать букву. Он либо совсем не воспринимает ее графический образ, либо воспринимает искаженно: чаще всего больные путают направление элементов, составляющих букву (расположение вверху-внизу, справа-слева и т.д.). Этот вид дислексии (алексии, если способность читать потеряна полностью) носит название *оптической** Некоторые больные с этой формой нарушения чтения совсем не могут читать, т.к. вообще не узнают букв, другие — допускают при чтении разнообразные ошибки, связанные с искажением восприятия буквы. Поскольку узнавание буквы происходит очень медленно, больные часто прибегают к чтению по догадке и делают в связи с этим много смысловых ошибок. В то же время больные с дислексией (алексией), независимо от ее вида, в состоянии узнавать слова, которые они прежде часто читали, а теперь воспринимают целиком, как картинку, точнее как иероглиф. Например, слова СССР, ЛЕНИН, МОСКВА и др., а также ряд слов и фраз, хорошо знакомых в связи с профессией, жизненными интересами и склонностями. Многих родственников удивляет, что больной, не умеющий ни говорить, ни писать, не помнящий ни одной буквы, способен вдруг отыскать в программе телевидения интересующую его передачу или прочитать газетный заголовок. Эти больные не прочитывают, а узнают слова и заголовки по тому же принципу, по которому узнают иероглифы. Так что способность больных с тяжелой

Оптической эта алексия названа потому, что мы воспринимаем букву оптически, т.е. зрительно.

формой афазии кое-что прочитывать не опровергает кардинальных теоретических положений об афазии, а иллюстрирует те многочисленные тонкости, которые присущи расстройству такой сложной функции как речь.

Итак, инсульт или черепно-мозговая травма приводят к тяжелому расстройству речи, которое носит название афазии. Афазия может выступать в различной форме, в зависимости от того, где, в каком участке мозга локализован очаг поражения и соответственно от того, какие средства языка (звуки, слова или предложения) становятся недоступными или не вполне доступными для использования в речи. Однако при любой из форм не бывает изолированного нарушения только звуков речи или только слов, или только предложений. Не может быть также изолированных нарушений только устной или только письменной речи. Афазия — это системное расстройство речевой функции человека. Только при одной форме афазии главным будет нарушение звуков речи, а нарушения слов, предложений, письма, чтения будут вытекать из этого первичного дефекта; а при другой — будут страдать прежде всего слова, а все остальные расстройства будут являться следствием этого нарушения.

Помимо общих черт, характерных для группы больных с той или иной формой афазии, могут иметь место индивидуальные проявления афазии, которые зависят от характера больного, его образования, профессии, уклада жизни до заболевания и т.д. Это необходимо учитывать, имея дело со взрослым больным, личность которого и социальное положение к моменту заболевания уже были сформированы.

Наконец, следует иметь в виду, что разные больные, даже с одной и той же формой афазии, могут существенно различаться по степени активности, так как мозг разных больных поразному реагирует на «поломку». У одних больных резко выражено так называемое охранительное торможение: они инертны, часто «застревают» на каком-либо действии, не в состоянии перейти к следующему. В разное время дня и в разные периоды заболевания степень общей заторможенности таких больных также может быть неодинаковой. У других больных наблюдается суетливость, непоследовательность в поведении. Для обеих групп больных характерна повышенная утомляемость, они быстро устают и как бы выключаются из активной

деятельности. Это объясняется тем, что восстановлением энергозатрат ведают образования, расположенные в глубинных (верхнестволовых) отделах мозга. Из-за наличия очага поражения нарушаются нервные связи, и нейроны коры головного мозга испытывают затруднения в восполнении истраченной энергии. Часто родственники таких пациентов считают их ленивыми, жалуются на то, что они не прикладывают должных усилий к лечению и обучению. Необходимо предостеречь родных больного от подобных поспешных выводов. Наши многолетние наблюдения свидетельствуют о том, что ленивых больных практически не существует. Только в исключительных случаях больные проявляют инертность, связанную с ленью как с чертой характера. Как правило же, недостаточная активность больного — результат либо индивидуальной реакции на болезнь, либо распространения очага поражения в глубокие зоны мозга или в его самые передние лобные области, являющиеся главными регуляторами психической деятельности человека. Поэтому, прежде чем упрекать больного в лености, следует выяснить, не является ли такое состояние следствием заболевания, а затем продумать ряд мер по вовлечению его в активную деятельность, по уменьшению истощаемости его внимания и т.д. Установлено, что мышечная активность увеличивает энергоресурсы мозговых структур, обеспечивающих активность, необходимую для нормального поведения.

Афазия и мышление (интеллект)

Вопрос о состоянии мышления у больных с афазией — один из самых дискуссионных. Ученые до сих пор спорят о том, нарушает ли афазия мыслительную деятельность больного. Многолетние наблюдения свидетельствуют, что в мышлении больных с афазией существует ряд несоответствий, не позволяющих сделать однозначного вывода о его состоянии. Это объясняется тем, что мышление (интеллект) по своей структуре неоднородно. Прежде всего мыслительные операции делятся на две большие группы. К первой относятся задачи, решаемые с помощью речи, а ко второй — те, которые могут решаться относительно независимо от нее. Такая автономия возможна потому, что речь в свое время выполнила необходимые функции, помогла овла-

деть мыслительным навыком, причем настолько, что он может осуществляться без ее непосредственного участия.

Вполне естественно, что мыслительные операции, требующие опоры на речь, при афазии будут в той или иной мере страдать, а те, которые получили способность осуществляться без ее непосредственного участия, могут оставаться сохранными. Так, больной с афазией, профессор-математик, полностью потерявший после инсульта речь, справлялся со сложнейшими математическими задачами и даже, находясь в больнице, правил диссертационные работы аспирантов, легко оперируя цифрами и формулами. При этом он не мог ничего написать словами.

Таким образом, состояние речевого и неречевого мышления у больных с афазией может в значительной степени различаться. Более того, даже речевое мышление может расстраиваться в разной степени, со значительным разбросом показателей. Но это уже тема для особого обсуждения.

Итак, хотя мышление больных с афазией в целом изменяется, по качеству его нельзя отождествлять ни с одним из известных интеллектуальных расстройств. Мышление больных-афазиков существенным образом отличается от мышления больных с психическими заболеваниями, т.к. при афазии отсутствуют нарушения сознания. Больной не совершает нелепых поступков. Он не откроет, когда не нужно, газ, не оставит на улице ребенка, если пойдет с ним гулять, не будет без причины ссориться с кем-либо и т.д. Точно также мышление больных с афазией отличается и от деменции (слабоумия), когда уровень мыслительной деятельности снижается во всех ее проявлениях.

Следует признать, что вопрос о состоянии мышления при афазии требует дальнейшей разработки специалистами разных научных областей: врачами (прежде всего психиатрами), психологами, педагогами.

Дизартрия

Мы уже говорили о том, что дизартрия — это расстройство артикуляции. При дизартрии больные не теряют представления о звуках речи, буквах, словах, могут составлять предложения. Им мешает говорить парез (неполный паралич) органов

артикуляции: губ, языка, мягкого нёба, голосовых связок, дыхательной мускулатуры (диафрагма, бронхи, легкие).

В отличие от больных с афазией больные с дизартрией (и даже с анартрией) могут читать и писать, они хорошо понимают речь. Состояние их внутренней речи не претерпевает существенных изменений.

Формы дизартрии

В стволе мозга расположены ядра, от которых отходят так называемые черепно-мозговые нервы. Они расположены парами. Эти нервы связывают ядра с теми отделами коры головного мозга, которые дают двигательные команды исполнительным органам. Среди ядер черепно-мозговых нервов имеются такие, которые иннервируют («снабжают» нервными импульсами) органы артикуляции. При поражении ядер этих нервов возникает *вялый* парез или паралич органов артикуляции. Их мышцы становятся слабыми, язык как тряпка лежит у нижних зубов, губы распущены, нёбная занавеска провисает. Объем движений этих органов резко ограничен, что естественно приводит к выраженным дефектам речи в виде дизартрии. Эта форма дизартрии носит название *бульварной.*

При поражении специальных проводящих путей, соединяющих ядра черепно-мозговых нервов с определенными участками коры мозга, возникает *центральный спастический парез* или, иначе, *псевдопарез,* поскольку в этом случае страдают нервные пути, а не сами ядра. Псевдобульбарный парез характеризуется напряжением (гипертонусом) мышц (в отличие от бульбарного — вялого). Объем движений органов артикуляции при этом также ограничен. Данную форму дизартрии называют *псевдобулъбарной.* Для того чтобы она возникла, необходимо поражение проводящих путей с обеих сторон. При одностороннем поражении работа противоположной стороны усиливается, дефицит движения компенсируется, и дизартрия может не возникнуть. Иначе говоря, проводящие пути, расположенные на одной стороне, начинают работать за обе, и артикулирование осуществляется.

Для обеих видов дизартрии — бульбарной и псевдобульбарной — характерно: замедление темпа речи; нечеткость, а иног-

да и неразборчивость произнесения; снижение выразительности речи (однообразная интонация, бедная сопроводительная мимика); наличие носового оттенка в речи (назализация). Часто к этому присоединяются такие неречевые симптомы как поперхивание. Для псевдобульбарных дизартрии характерно повышенное слюноотделение (саливация). Обилие слюны также мешает больному говорить и снижает уровень разборчивости речи. Наличие носового оттенка объясняется недостаточной подвижностью небной занавески — маленького язычка. В русском языке всего два носовых звука «м» и «н», остальные — ротовые. Это значит, что при произнесении звуков «м» и «н» выдыхаемый воздух проходит через нос, а при произнесении всех остальных — через ротовую полость. При этом небная занавеска поднимается и закрывает проход в нос. При парезе небная занавеска не успевает подняться, чтобы закрыть проход в нос, и появляется носовой оттенок. Его не следует путать с гнусавостью при насморке, аденоидах и других заболеваниях носоглотки. Такая гнусавость, в отличие от носового оттенка, носит название *закрытой,* поскольку при ней проход в нос всегда закрыт. По существу, при закрытой гнусавости страдают лишь два звука: «м» и «н», т.е. наблюдается картина, обратная тому, что мы видим при открытой гнусавости, когда именно эти два звука — «м» и «н» — произносятся правильно, а остальные — нет.

Замедление темпа речи при бульбарной и псевдобульбарной дизартриях объясняется затруднением артикулирования: органы речи плохо двигаются, затрачивается больше времени на перемещение языка, на смену позы губ и т.д.

Нечеткость, смазанность произнесения обусловлена напряженностью или ослабленностью мышц органов артикуляции, невозможностью выполнить движение в нужном объеме. В результате этого звук произносится искаженно, с призвуками других звуков. Например, «ш» больные с дизартрией могут произносить как «шс» (со свистящим призвуком) и т.п. Смазанность речи создается также за счет пропуска звуков (даже целых слогов) слова, особенно при слиянии согласных или в длинных, сложных словах. В некоторых случаях больные не оканчивают слова или меняют составляющие их звуки на другие, переставляют слоги. В результате у больного, знающего все слова и предложения, которые он хочет сказать, речь может стать полностью неразборчивой.

Снижение выразительности речи (интонация, изменение громкости речи, ударение) *происходит по* разным причинам. Во-первых, больные столько усилий затрачивают на выполнение движения в максимально доступном объеме, что выразительность отходит на второй план. Во-вторых, выразительность речи может быть нарушена из-за дефектов голоса, дыхания, мимики вследствие пареза мышц гортани, дыхательных путей, лица.

Несмотря на наличие описанных выше общих черт, характеризующих бульварную и псевдобульбарную дизартрии, следует помнить, что сила и объем движений мышц при бульбарной дизартрии снижаются из-за их *расслабленности,* а при псевдобульбарной, напротив, из-за их чрезмерной *напряженности.* Эти различия очень важны для выбора тактики лечения и методик логопедической работы.

Существуют еще и другие, менее распространенные виды дизартрии, например, *мозжечковая.* Она появляется при поражении мозжечка мозга. Основной чертой этой дизартрии является *атаксия.* Она проявляется в выкриках, «выпадах» при произнесении слов и сходна, например, с атаксией при ходьбе, когда человека шатает, «бросает» в стороны. В речи же атаксия приводит к отрывистому неплавному произнесению слов, к неожиданным выкрикам и затуханиям голоса.

Выделяются также дизартрии, условно называемые *подкорковыми.* К ним приводит поражение тех или иных участков подкорковых зон мозга. Наиболее распространена подкорковая дизартрия, при которой появляются лишние, неуправляемые движения органов артикуляции, носящие название *гиперкинезов.* Такая форма дизартрии редко появляется после инсульта, поэтому она почти не встречается у взрослых больных. В основном ею страдают дети, перенесшие родовую травму мозга. Как правило, у этих детей гиперкинезы не ограничиваются речевой сферой, а охватывают всю двигательную систему: у них постоянно и беспорядочно (неуправляемо) движутся руки, ноги, корпус, голова и т.д. Движения органов артикуляции у таких детей несоразмерны, неоправданно витиеваты, на них уходит большая часть воздушной струи и звучания голоса. Речь становится малоразборчивой, дыхание «рваным», т.к. неуправляемые процессы имеют место и в области дыхательных мышц. В результате «рваного» дыхания слово

произносится толчками, с напряжением и другими характерными особенностями. Гиперкинезы являются наиболее грубым проявлением дизартрии, характерны для ДЦП — детского церебрального паралича (церебральный — мозговой).

Для больных, перенесших инсульт, гиперкинетические формы дизартрии не характерны, однако гиперкинезы могут вплетаться в картину дизартрии другого типа, осложняя диагностику и лечение.

Кроме гиперкинезов подкорковые дизартрии могут проявляться в виде нарушений темпа, пластики и элементарного ритма речи, В этом случае они могут выражаться в патологическом убыстрении речи (тахилалии), «свернутом» произношении («выпаливании»), носящем название батаризма, недоговаривании слов и т.п.

В целом подкорковые дизартрии отличаются нарушением мелодики речи (просодии), а не нарушением звукопроизношения. Как и при других формах дизартрии, при них не расстраивается способность пользоваться средствами языка, писать и читать (не считая трудностей двигательного характера).

Итак, дизартрия, в отличие от афазии, это нарушение преимущественно внешней, а не внутренней речи. Она проявляется в дефектах артикуляции. Вид дизартрии зависит от того, какие участки речедвигательных областей мозга пострадали. Успешность при лечении дизартрии зависит от правильной диагностики ее проявлений.

Нарушение неречевых функций

Имея дело с больным, перенесшим инсульт, нельзя не заметить, что, как правило, движения и речь — не единственные функции, которых «коснулась» болезнь. Часто можно наблюдать, что больной не только стал плохо двигаться, говорить, читать, писать, но и не может в достаточной мере ориентироваться в пространстве, узнавать время по часам, не способен нарисовать простейший план хорошо ему известного пути, своей комнаты и т.п. Многие больные теряют способность считать: даже простые арифметические действия становятся недоступными. Некоторые из них перестают «ощущать» части своего тела, особенно трудно оказывается показать и назвать пальцы рук.

Недоступна этим больным и конструктивная деятельность. У них распадается представление о форме, размере, расположении деталей предмета или фигуры в пространстве. Они не могут опознать или начертить геометрическую фигуру, собрать какую-либо конструкцию из деталей. Часть больных перестает узнавать или путает рисунки предметов. Например, сковороду могут принять за шляпу, апельсин — за футбольный мяч и т.д. Такие больные, как правило, не замечают, что у предмета на специальном «неправильном» рисунке отсутствуют существенные детали, без которых этого предмета в действительности не бывает. Например, больной не видит, что у кошки нет усов, у велосипеда — руля, у двери — ручки, у рыбы отсутствуют жабры, плавники.

Такое тяжелое расстройство узнавания зрительных изображений обычно встречается у больных с расположением очагов поражения не в одном, а в двух полушариях (как в левом, так и в правом) или же только в правом. Выше мы уже отмечали, что левое полушарие является главным (доминантным) в отношении речи и логических функций, а правое — в отношении неречевых (образных). Одной из этих неречевых функций и является *зрительное опознавание предметов:* а) реальных или реалистически изображенных (рисованных); б)художественно изображенных. Следовательно, нарушение узнавания предметов и их рисованных изображений — это в основном «правополушарный» симптом.

Однако узнавание предметов, изображенных по-другому, в частности схематически, представляет наибольшую трудность для больных с очагами поражения в левом полушарии мозга. К таким изображениям относятся стилизованные рисунки (теневые, контурные, специально «зашумленные», т.е. проступающие из-под посторонних, наложенных на них штрихов, точек и т.п.). Даже в том случае, когда больные с правополушарными очагами распознают нарисованные предметы, они далеко не всегда расшифровывают их символические значения. Больные же с очагами поражения, расположенными в левом полушарии, напротив, как правило, в состоянии связать рисованный символ с тем понятием, которое он изображает.

К «правополушарным» симптомам относится также нарушение слухового восприятия неречевых звуков, таких как крики животных, гудок паровоза, звон колокольчика, стук в дверь, звонок телефона и пр. Сюда же относится (в качестве

наиболее сложного проявления расстройств слухового восприятия) потеря способности узнавать и воспроизводить знакомые музыкальные мелодии. Такое нарушение носит название *амузии.* В подавляющем большинстве случаев очаг поражения располагается в одном из полушарий, поэтому сочетание расстройств речи и неречевых «правополушарных» расстройств типа амузии, нарушений зрительного узнавания предметов и пр. встречается редко. Чаще преобладают либо речевые (левополушарные), либо неречевые (правополушарные) нарушения. Таким образом, больные с грубой афазией могут прекрасно узнавать музыкальные мелодии и воспроизводить их голосом. Иногда хорошо знакомые мелодии любимых песен или оперных арий «оживляют» в памяти больного слова. Музыка начинает «помогать» в восстановлении речи.

Учитывая различия в специализации полушарий («речевое» и «музыкальное»), перестает удивлять и становится понятным тот факт, что больные, которые не в состоянии произнести ни одного слова, неожиданно правильно поют мелодии.

К другим последствиям «правополушарных» очагов поражения относятся нарушения в узнавании лиц. Некоторые больные перестают узнавать даже друзей, родных, особенно на фотографиях, а также не опознают на портретах широко известных людей (Пушкин, Ленин, Гагарин и т.д.).

Правополушарные нарушения так же, как и левополушарные, весьма разнообразны. Однако в целом они менее значимы для человека, не столь грубо и трагично «выбивают» его из привычной жизни. Конечно, плохо, когда не узнаешь предмет на картинке или любимую прежде песню, но это все же совсем не то, что не понимать речь или же не уметь выразить словами свою насущную потребность, желание.

В связи с этим нарушения движений и речи, обусловленные поражением левого полушария, считаются самыми серьезными и тяжелыми последствиями инсульта. Они являются чаще всего главными причинами перевода больных на инвалидность. Устранение этих расстройств — важнейшая задача реабилитации, направленной на устранение последствий инсульта или травмы мозга.

Глава IV
ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ

Почему возможно восстановление способности говорить и что такое «компенсация»?

Во всем мире ученые и практические специалисты разрабатывают пути реабилитации больных с последствиями инсульта и травмы мозга. Создаются сложные комплексы лечебно-восстановительных мероприятий, осуществление которых требует высокой квалификации специалистов (врачей, психологов, педагогов, среднего и младшего медицинского персонала).

Процесс реабилитации, направленный на компенсацию имеющихся у больного нарушений является длительным. Несмотря на интенсивное совершенствование реабилитации в специализированных учреждениях здравоохранения, правильный уход за больным дома, оказание ему умелой помощи остается одним из важнейших условий в достижении положительного результата лечения в целом. Основная роль в этом виде помощи на всех этапах заболевания принадлежит родным и близким больного. Именно они под руководством специалистов могут сделать то, что никому кроме них не под силу. Больной может полностью довериться близкому человеку, несмотря на болезнь почувствовать себя нужным семье. И напротив, неосторожное, необдуманное поведение родных, даже без дурных намерений, может нанести тяжелую психическую травму больному, в значительной мере помешать его выздоровлению и адаптации к жизни.

Родственники больного, если они не имеют соответствующего образования, не могут самостоятельно решать вопросы лечения и специального обучения. Им необходимо уяснить себе рамки своего участия в нем, т.е. быть ориентированными в том, какая именно роль принадлежит им в общих усилиях по оказанию максимальной помощи больному.

В последующих разделах мы постараемся дать представление родным и близким больного с последствиями инсульта или травмы мозга о том, какой вклад они могут внести в процесс реабилитации.

Вполне естественно, что каждый больной стремится выздороветь. Отсутствие этого желания — отклонение от нормы, вызывающее серьезную тревогу и необходимость специального психотерапевтического вмешательства, но, к сожалению, оно не решает проблемы полностью. Вернемся к тому, что перечисленные выше функции нарушаются в результате образования в определенных областях мозга очагов поражения. Иначе говоря, функции пропадают, выпадают или расстраиваются, потому что гибнут клетки мозга, благодаря которым эти функции осуществляются. Как же в таком случае нарушенные функции могут компенсироваться, т.е. восполняться, восстанавливаться?

Известно, что нервные клетки не оживают и не рождаются взамен погибших. Это правильно, однако нельзя забывать, что далеко не всегда погибают все клетки пораженной области мозга. Непострадавшие участки мозга могут быть заторможены благодаря защитной реакции мозга, чтобы «поломка» не распространилась и на них. Со временем это торможение «отступает» , й соответствующие клетки мозга начинают постепенно функционировать. Кроме того, наш мозг обладает удивительной способностью: он умеет перестраиваться. Участки мозга, предназначенные для определенного вида деятельности, в случае необходимости начинают «овладевать смежной специальностью» и выполнять не только свою работу, но и «чужую». Сначала они это делают медленно, с большим количеством «сбоев», поисков и пр., но затем постепенно достигают достаточно высокого уровня умения, т.е. происходит процесс компенсации. Таким образом, компенсация пострадавших функций происходит за счет здоровых, не захваченных болезнью областей мозга.

Что же такое здоровый мозг? Во-первых, это тот мозг, клетки которого продолжают оставаться живыми, во-вторых, это мозг без выраженных явлений склероза, без патологии сосудов или приобретенной сосудистой недостаточности в результате системных сердечно-сосудистых заболеваний.

Компенсация может происходить за счет здоровых участков пораженного полушария или за счет непораженного противоположного полушария. Это зависит от биологического состояния структур мозга; от того, насколько у данного больно-

го левое пораженное полушарие доминантно, т.е. насколько жестко та или иная нарушенная функция привязана именно к этому полушарию; насколько полно и прочно было владение больным пострадавшей функцией.

Поскольку речь у человека является одной из главных функций, и ее компенсация наиболее важна для достижения максимально полного результата реабилитации, остановимся на различиях в типах компенсации именно речевой функции.

Принято считать, что левое полушарие у правшей, которых подавляющее большинство, в наибольшей степени доминантно по речи. У левшей распределение речевой функции по полушариям несколько иное, но их не так много, чтобы останавливаться здесь на этих отличиях подробно. Кроме правшей и левшей существуют еще «двурукие» люди, или иначе, *амбидекстры,* которые владеют обеими руками приблизительно в одинаковой степени. У этих людей речевая функция распределяется на два полушария: какие-то речевые операции осуществляются левым, а какие-то — правым полушарием. Какой именно объем речевой деятельности за каким из полушарий закреплен, определить крайне трудно. У разных амбидекстров распределение речи по полушариям различно, строго индивидуально.

К настоящему времени известно, что продукция правого полушария носит упроченный характер и отличается тем, что является «готовой», как например, распространенные автоматизмы, речевые штампы. Некоторые из этих штампов являются речевыми рядами (один, два, три...; понедельник, вторник, среда...); общеупотребительными «этикетными» выражениями («здравствуйте», «извините»), эмоциональными возгласами («ну, как же так?», «эх, черт возьми» и пр.). Другие речевые штампы индивидуальны и связаны с прежней речевой практикой (профессиональные выражения, слова-поговорки, усвоенные в детстве от родителей и т.п.).

В противоположность этому так называемая левополушарная речь выступает не в виде готовых упроченных формул, а активно строится говорящим соответственно ситуации. Механизмы речи, обеспечиваемые левым полушарием, позволяют выбирать нужные слова, объединять их в те предложения, которые наилучшим образом отвечают конкретным задачам

общения. Говорящему необходимо учитывать ситуацию (речь в быту или на работе, в научном докладе или в художественном произведении резко отлична по многим показателям).

Кроме того, «левополутарная» и «правополушарная» речь отличаются друг от друга степенью произвольности, управляемости. Речь правого полушария характеризуется непроизвольностью. Контроль за ней осуществляется левым полушарием. В этом состоит межполушарное взаимодействие в речевой деятельности. Если левое полушарие не выполняет роль контролера, то «правополушарная» речь становится неуправляемой. Больной не может сказать что-либо по своему желанию, он находится во власти непонятных ему сил, которые то заставляют его говорить, то не позволяют повторить только что сказанное и препятствуют тому, чтобы заметить и исправить ошибки в речи.

В том, что правое полушарие действует *автоматически* и *непроизвольно,* а левое работает по принципу самоуправления, т.е. *конструктивно* и *произвольно,* и состоит *главное различие в характере осуществляемой ими речевой деятельности.* Это различие чрезвычайно важно учитывать.

Те больные, у которых компенсация происходит в основном за счет здоровых отделов левого полушария, идут по пути накопления произвольно управляемой речи. Они усваивают сначала одни звуки и слова, затем — другие, строят сначала простые фразы, затем — более сложные, активно и сознательно исправляют свои ошибки. Те же больные, у которых компенсация осуществляется путем включения непораженного, как правило, правого полушария, могут сказать целые тирады каких-либо упроченных фраз, пословиц и в то же время не суметь повторить даже простого слова. Они не в состоянии что-либо отбросить, выбрать, исправить, а говорят то, что получается. Если компенсация речевой функции протекает преимущественно путем «прорыва» и накопления непроизвольной, как бы нечаянной речи, ее нельзя ограничивать, раньше времени исправлять ошибки. Необходимо дать больному возможность свободно реализовать остаточную речь.

Следует добавить, что чисто левополушарный или чисто правополушарный путь компенсации на практике встречается редко. В основном мы имеем дело со смешанным типом, когда участвуют оба полушария, хотя какое-то из них является веду-

щим. Понимание различий в основных типах компенсации позволяет объяснить, почему больной иногда может сказать что-нибудь сложное, а иногда не может произнести совсем простое, почему он не в состоянии повторить то, что сказал. Такая осведомленность убережет Вас от ложных выводов о том, что больной упрямится, не хочет сосредоточиться или не вполне серьезно относится к занятиям. Такие замечания родственников больного приходится слышать, и нередко. Кроме того, понимание родственниками закономерностей восстановления нарушенных функций у данного больного способствует более правильному и, следовательно, продуктивному их участию в процессе обучения.

Для того чтобы определить виды квалифицированной специализированной помощи и правильно построить процесс восстановительного обучения, необходима точная диагностика речевого расстройства, выявление его структуры, общих закономерностей и индивидуальных особенностей. Эту диагностику осуществляют логопеды и специалисты-нейропсихологи (не просто психологи, а психологи, изучающие мозг и нарушения его деятельности).

Прежде чем проводить первичное обследование больного, нейропсихолог или логопед собирает подробный анамнез, т.е. данные о причинах болезни, ее характере, течении, видах помощи, которые уже были оказаны больному, изучает историю болезни, опрашивает родственников больного, а если это возможно, то и его самого. Нейропсихолог интересуется характером больного, особенностями поведения до заболевания, его профессией, склонностями, увлечениями. Он выясняет также обстановку в семье пациента до болезни и после, старается получить сведения о том, какую роль играл больной в семье до болезни и какая роль ему принадлежит в настоящий момент. Очень важно представить себе и ту установку, которую имеют члены семьи и сам больной относительно будущего, как они оценивают реальные возможности возвращения больного в жизнь.

Все это помогает сделать правильный прогноз, определить линию поведения с больным и объем необходимых и возможных направлений восстановительной работы.

На основании результатов тщательного нейропсихологического обследования больного выносится диагноз, в котором указаны:

• Какие высшие психические функции и как нарушены у больного.

• Какова форма речевого расстройства (афазия или дизартрия, вид афазии или дизартрии).

• Каковы особенности интеллектуально-эмоциональной сферы больного.

• Какова примерная мозговая локализация (топика) очага поражения.

• Преобладающий тип компенсации по каждой из нарушенных функций.

Соответственно этим данным нейропсихолог совместно с логопедом составляет программу восстановительного обучения.

В процессе работы с больным нейропсихолог в специализированном стационаре или поликлинике несколько раз проводит дополнительные обследования для контроля за темпами и качеством восстановления, а также в целях коррекции программ восстановительного обучения соответственно новому этапу.

Непосредственно восстановлением речевой функции занимается *логопед*. В переводе логопед означает педагог по речи. Однако работа в области реабилитации требует от логопеда знаний не только по общей и специальной педагогике, но и по ряду смежных дисциплин: психологии, неврологии, лингвистике и др. Кроме того, логопед-афазиолог должен быть высококультурным и эрудированным человеком. Среди больных есть люди различного интеллектуального уровня, включая очень высокий. Логопед же не может успешно работать, не завоевав сразу, с первых занятий, авторитет у больного. В профессиональные качества логопеда должно входить умение располагать к себе людей, устанавливать предельно доверительные отношения.

Выбор наиболее эффективных методов работы, определение их дозировок и рамок использования — это чисто профессиональная задача, решать которую может только специалист по восстановлению речи. Родственники же больного не могут по собственному разумению ни назначать больному лекарства, ни выбирать методы логопедической работы. Их обязанность —

Логопед, работающий с больными, имеющими афазию.

осознанно, аккуратно выполнять указания логопеда, помогать больному готовить задание к следующему занятию, стимулируя его к активной речевой деятельности.

Существует мнение, что неправильно подобранными лекарствами можно навредить больному, а неправильно подобранные методы логопедической работы якобы безвредны. Это неверно. Применение неподходящих логопедических приемов может привести к серьезным отрицательным последствиям. Одно из них состоит в том, что больной разуверится в успешности обучения вообще, и его активность резко снизится вплоть до полного отказа от занятий. Другие последствия выступают в виде помех, тормозов для дальнейшей работы. Так, например, видя, что больной в состоянии повторять за кем-нибудь слова, и радуясь этой появившейся возможности, родственники начинают усиленно побуждать его к доступной повторной речи, не требуя от него собственных слов, самостоятельной речи. Чрезмерные старания в этом направлении могут привести к тому, что у больного разовьется иждивенческий подход к речи, он не будет настроен на мобилизацию собственных ресурсов. Приведенный пример только один из многочисленных примеров неправильного подхода к логопедической работе из-за непонимания ее сущности и серьезности. Можно привести много примеров, которые убеждают в том, что логопедические методы, их выбор и применение — дело чрезвычайно сложное и тонкое.

Попытаемся в общих чертах охарактеризовать сущность логопедической работы при разных формах афазии и дизартрии. Конечно, приводимые нами сведения не претендуют на описание методики восстановления речевой функции. Мы считаем, что родственники должны не изучать методы специальной работы с больным, а ориентироваться в них, чтобы осознанно, не вслепую помогать больному в выполнении заданий, а также при организации речевого режима. Нам приходится сталкиваться с тем, что одни родственники чрезмерно оберегают больного от речи, опасаясь, что ошибки, которые он допускает в разговоре, будут оказывать травмирующее воздействие. Другие же родственники, напротив, требуют от больного речевой активности тогда, когда он не в состоянии общаться с помощью речи, нанося ему из лучших побуждений серьезную психотравму. Эти факты красноречиво свидетельству-

ют о том, как велика роль родственников в процессе восстановления речи, а также их ответственность за конечный результат этого процесса.

Теперь перейдем к более частным вопросам логопедической работы. Напомним, что они излагаются для того, чтобы родственники больного имели возможность ориентироваться в материале и методах, используемых логопедом, а не для того, чтобы они брали на себя его функции.

Восстановление речевой функции у «безречевых» больных

К «безречевым» больным относят таких больных, у которых речь отсутствует полностью. Они ничего не могут сказать или написать и в результате этого оказываются не способными к общению с окружающими.

В таких случаях основные усилия направлены на растормаживание речи, на получение хоть каких-нибудь звуков и слов. Это растормаживание проводится с помощью особенно упроченных речевых отрезков, которые легче, чем другие, оживают в памяти и приводят в движение язык как бы автоматически* У подавляющего большинства больных даже с очень грубой афазией в памяти сохраняются наиболее упроченные до заболевания слова и обороты речи. Они могут быть извлечены из нее путем напоминания о них. Например, больного просят посчитать до 10, вспомнить дни недели, месяцы и т.д. Автоматизированные речевые ряды, эмоциональные слова, обиходные выражения, восклицания, появившиеся у больного в результате растормаживания речи, иногда выполняют роль «спускового крючка». Их произнесение как бы открывает путь для других слов, и речь начинает восстанавливаться. Сначала больного просят произносить упроченные слова вместе с обучающим, потом — повторять за ним, а затем — говорить самостоятельно. Пословицы и поговорки больного просят договаривать, например, «Тише едешь, дальше... (будешь)»; «Хороша Маша, да не... (наша)»; «Не имей сто руб-

Это дает основание называть их автоматизированными речевыми рядами.

лей, а имей сто... (друзей)» и т.д. Растормаживающее действие оказывает также пение хорошо знакомых песен со словами. Как известно, у каждого поколения есть свои любимые песни, поэтому следует учитывать это обстоятельство, как и то, какие песни близки больным индивидуально. Аналогично этому используются заученные с детства или юности стихи, какие-либо отрывки прозы, а также беседы на особенно интересующие больного темы: лечение, семья, работа и т.д. Конечно, прежде чем предложить больному тему для беседы, необходимо выяснить, не тяжела ли она для него психологически, не травмирует ли его. В целях растормаживания речи применяются приемы звукоподражания. Например, больному предлагается подражать крикам животных, имитировать природные звуки (шум ветра, звуки, издаваемые каплями дождя, крики птиц и пр.). Полезно так^ке побуждение больного к произнесению слов и выражений, окрашенных эмоционально или очень часто повторяемых при общении («здравствуйте», «спасибо», «извините», «как дела?» и пр.), а также к произнесению междометий и восклицаний («ах!», «ой-ё-ёёй!», «фу, ты», «черт!» и т.д.). Очень важно, чтобы больной не просто повторял эти слова, выражения и восклицания за кем-нибудь, а говорил бы их «от себя», в ситуации. Возможно даже специальное обыгрывание таких ситуаций. Например, можно условиться с больным, чтобы он вел себя так, как будто к нему пришел гость, и самому сыграть роль этого гостя.

Часто для растормаживания речи используются жесты. Дело в том, что у взрослых людей жест очень прочно и тесно связан со словом. Например, жест «до свидания» (помахать рукой) так и просит словесного сопровождения. Так же изображаются жестами и другие обороты речи (например, «Иди сюда!», «Нельзя!», «Я тебе покажу!» и т.п.).

Кроме жестов для вызова слов используются и особые рисованные знаки (пиктограммы), подобные тем, которые применяются как дорожные и для международной коммуникации. Набор таких знаков и методика их использования в работе с больными были разработаны в Центре патологии речи. На основании 10-летней логопедической практики сделан вывод об их высокой эффективности. С помощью таких знаков можно без слов что-либо сообщить. Например, больной, желая сказать, что

он хочет пить, может нарисовать стакан с водой или выбрать этот рисунок из числа готовых, предъявленных ему в виде набора карточек. Выбирая ряд таких карточек и выкладывая их друг за другом, больной может без слов «сказать» даже целую фразу. Так, фраза «Я люблю яблоко» будет выглядеть так:



Знаком обычно обозначается человек, знак легко осмыслить как «люблю». Таким образом, знаковая фраза становится понятной. Набор пиктограмм, предъявляемых больным, можно пополнять знаками социальной, международной коммуникации, дорожными знаками (скрещенные ложка и вилка — здесь можно пообедать; перечеркнутая сигарета — нельзя курита и пр.)

Часто в процессе пользования такими знаками больные начинают говорить соответствующие им слова. Опасения, что они привыкнут обходиться без слов и совсем не захотят их сказать, несостоятельны. Оперирование знаком или жестом «оживляет» слово, каждый взрослый человек как бы переводит жест на слово, как переводятся слова с одного языка на другой. Слова еще более активно приходят больному на язык, если тот, кто занимается с ним, постепенно параллельно со знаком или жестом произносит за больного слово. За счет этого создаются благоприятные условия для включения не одного, а сразу двух, а то и трех каналов восприятия: зрительного, слухового, а для жеста — и тактильного. Иначе говоря, больной слышит слово; видит его знаковое изображение; видит его написание; видит, как движутся губы, язык; видит жест и чувствует, как действует его собственная рука, выполняющая жест.

Ниже приводится материал для упражнений с использованием пиктограмм*:

Набор пиктограмм и методика их использования разработана в соавторстве с В.М. Шкловским и Т.Г. Боровенко.

Рассмотрите рисунки, запомните что они обозначают:



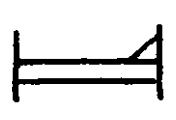
*Если пол человека не важен, то возможен и другой вариант изображения человека —



ЕСТЬ



ПИТЬ



СПАТЬ

СИДЕТЬ



ЗВОНИТЬ



ЧИСТИТЬ ЗУБЫ



ОТКРЫВАТЬ/ЗАПИРАТЬ



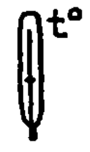
ЛЮБИТЬ



КУРИТЬ



ЕХАТЬ



ИЗМЕРЯТЬ ТЕМПЕРАТУРУ



ГЛАДИТЬ



ПИСАТЬ



ЧИТАТЬ

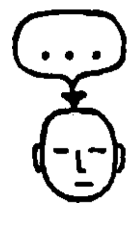


ГОВОРИТЬ

СЛУШАТЬ



МОЛЧАТЬ



ДУМАТЬ

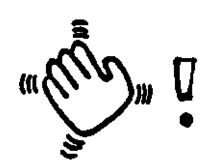

шить
РЕЗАТЬ
КОПАТЬ
ПИЛИТЬ
ЗАБИВАТЬ ГВОЗДИ
РУБИТЬ



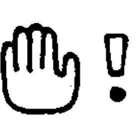
ДАЙ



ХОЧУ



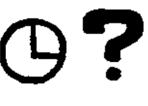
ПРИВЕТ! ПОКА!



СТОП!



БОЛИТ!



КОГДА?

Рассмотрите рисунки. Прочитайте предложения, которые они обозначают:

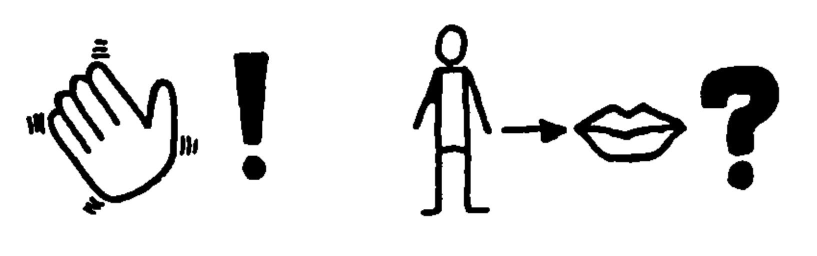
Я ХОЧУ ЕСТЬ

Я ХОЧУ СПАТЬ

Я ХОЧУ ГОВОРИТЬ

Я ХОЧУ пить

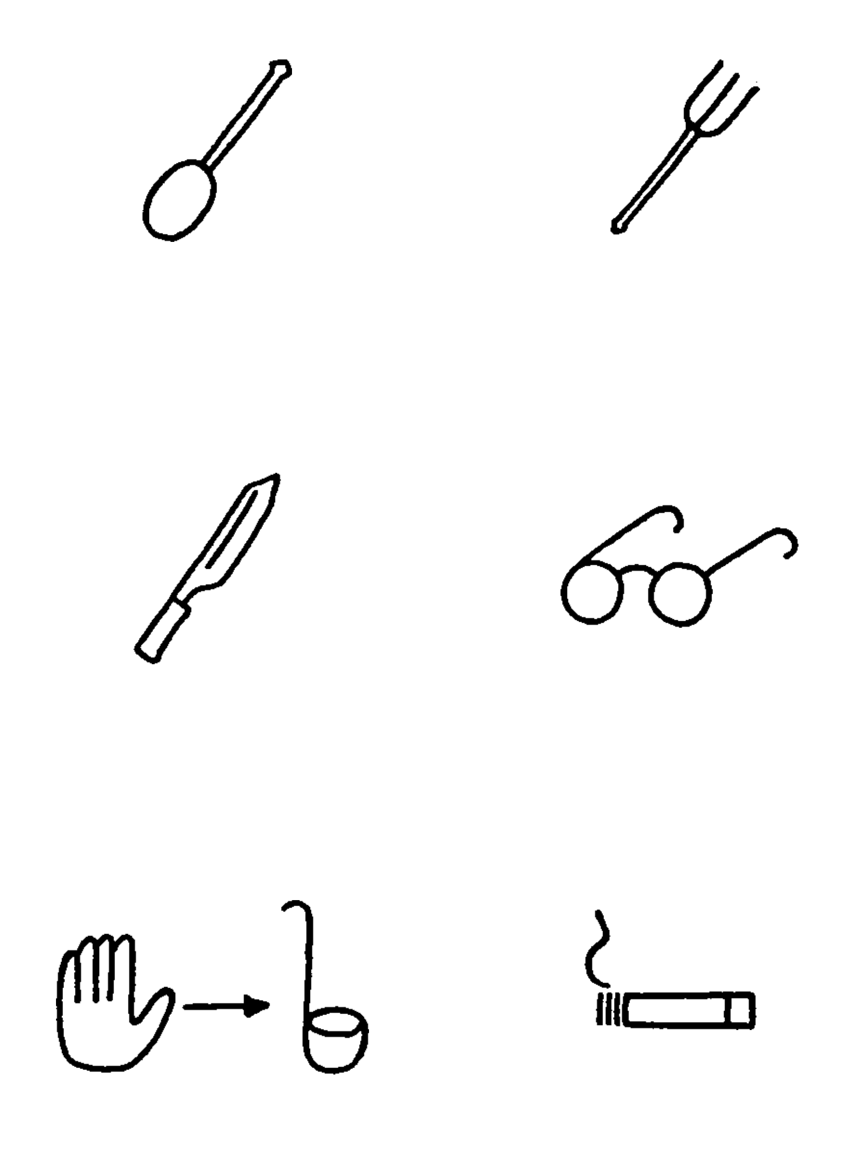
С помощью рисунков Вы можете успокоить Вашего собеседника, попросить его повторить то, что он сказал:



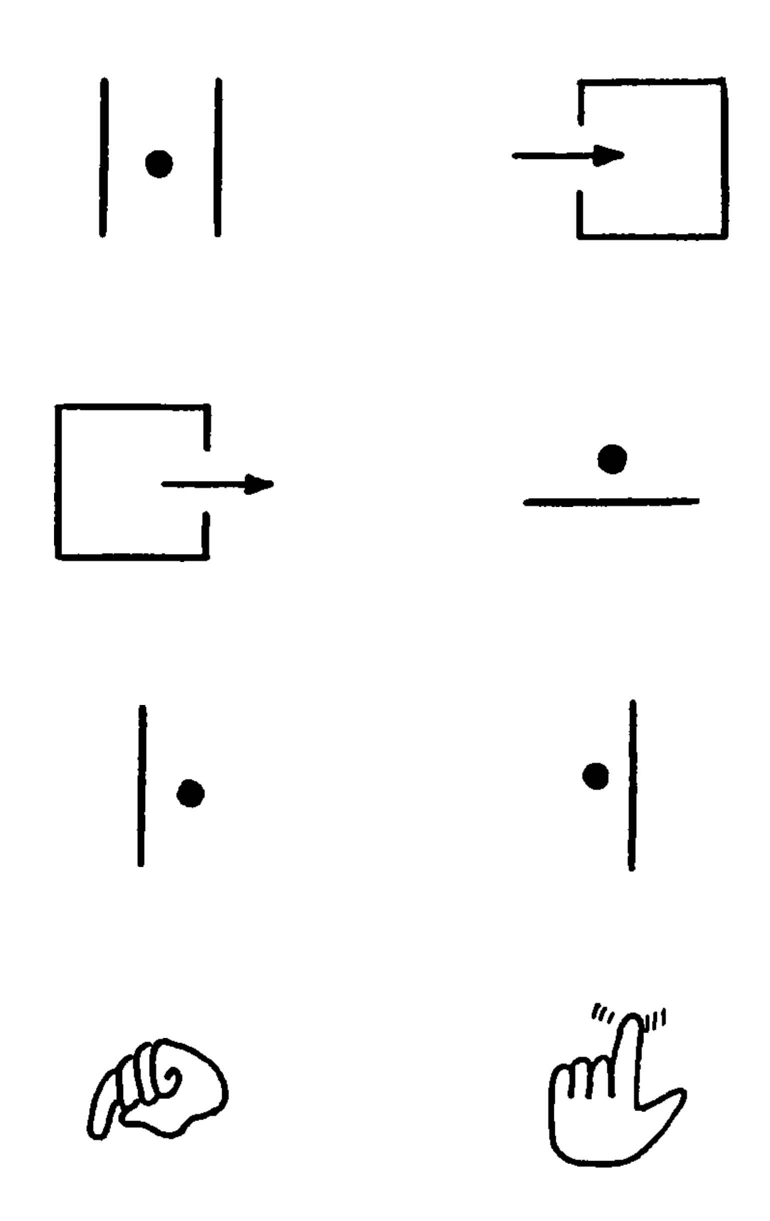
ВСЕ ХОРОШО!
ВСЕ В ПОРЯДКЕ!

ПОВТОРИТЕ,
ЧТО ВЫ СКАЗАЛИ?

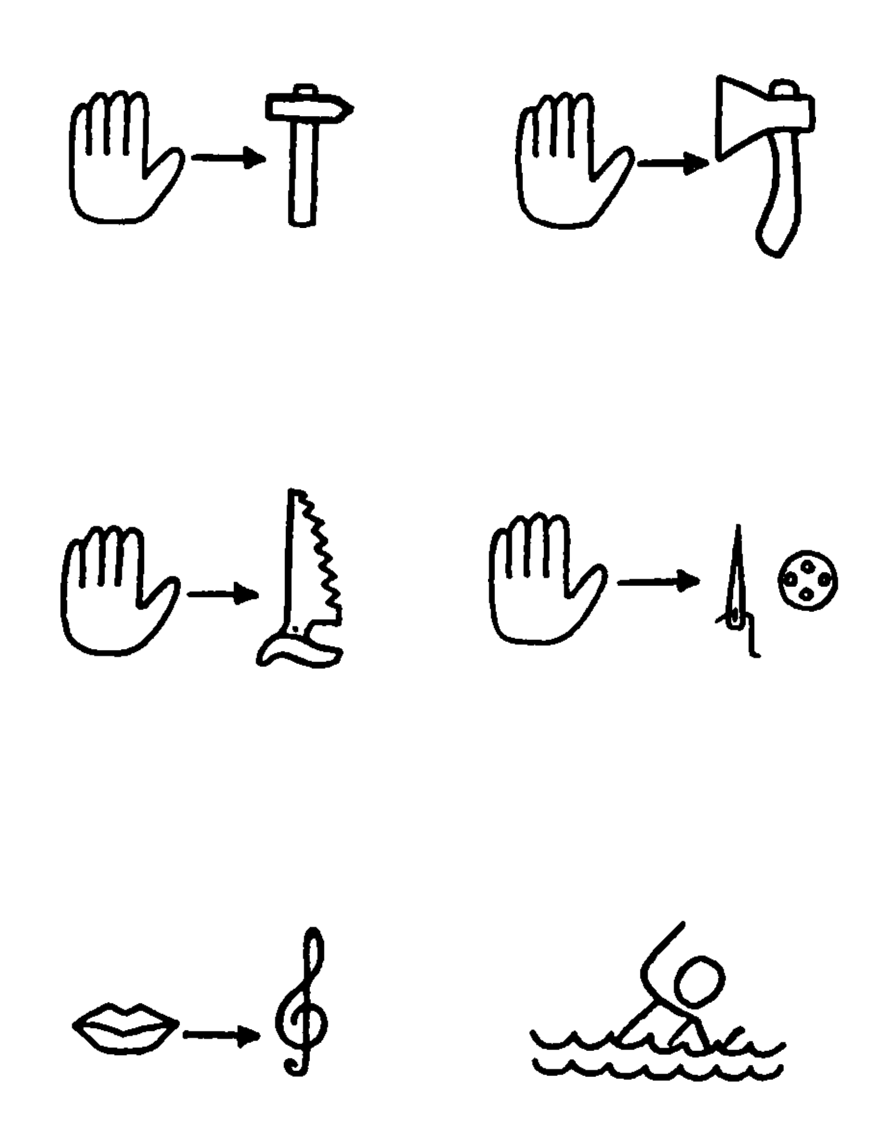
Покажите с помощью рисунков, что Вам нужна ЛОЖКА, ВИЛКА, НОЖ, ОЧКИ, ТРУБКА, что ВЫ ХОТИТЕ КУРИТЬ:



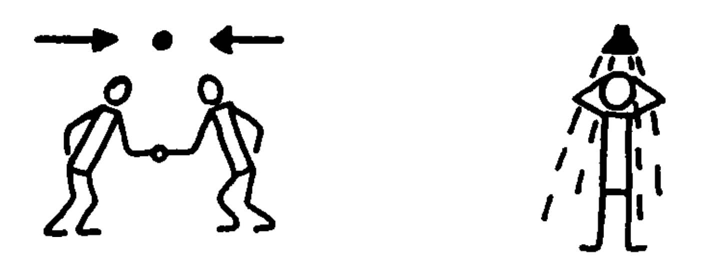
Найдите рисунок, на котором условно обозначено: МЕЖДУ, В, ИЗ, НАД, СПРАВА, СЛЕВА, ВНИЗ, ВВЕРХ:



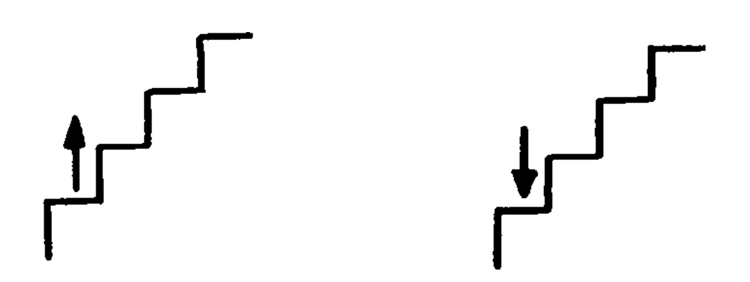
Попросите кого-нибудь с помощью рисунков ЗАБИТЬ ГВОЗДЬ, НАРУБИТЬ ДРОВ, РАСПИЛИТЬ ПОЛЕНО, ПРИШИТЬ ПУГОВИЦУ, СПЕТЬ, ПРОПЛЫТЬ:



Расскажите с помощью рисунков, что Вы ВСТРЕТИЛИСЬ С ДРУГОМ, что ВЫ ПРИНЯЛИ ДУШ:



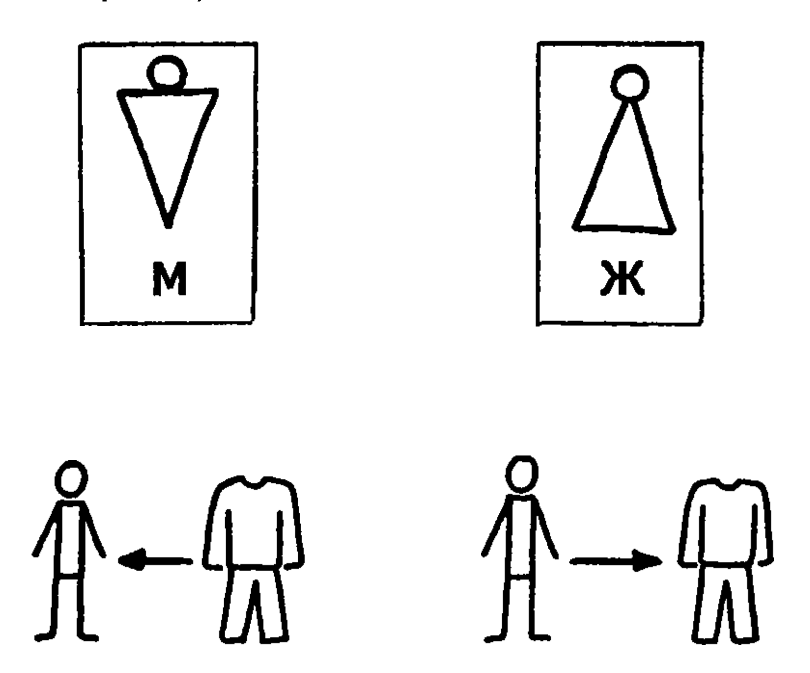
Сообщите с помощью рисунков, что Вам надо ПОДНЯТЬСЯ ВВЕРХ, СПУСТИТЬСЯ ВНИЗ:



Сообщите, что Вы хотите ЧИТАТЬ, ПИСАТЬ:



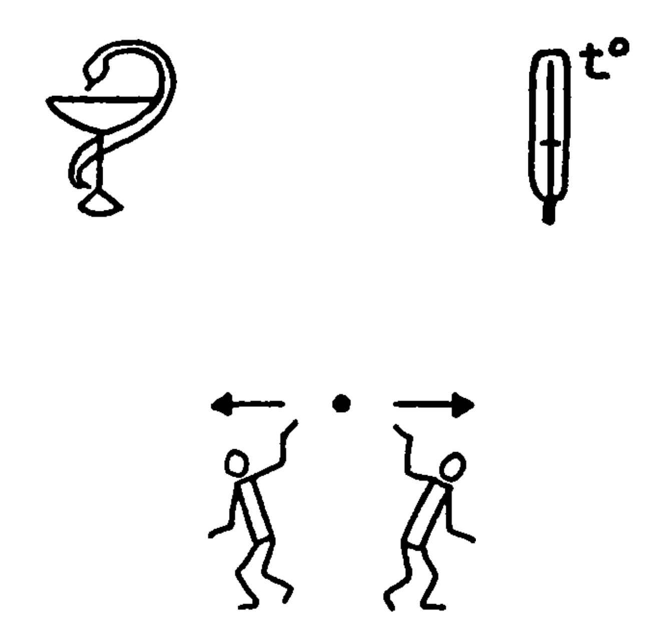
Спросите, ГДЕ ТУАЛЕТ; сообщите, что Вы хотите ОДЕТЬСЯ или РАЗДЕТЬСЯ (ориентируясь на направления стрелки):



Сообщите с помощью пиктограммы, что Вы хотите ПОЗВОНИТЬ кому-нибудь, ПОГЛАДИТЬ одежду:



Сообщите с помощью рисунков, что Вам нужно ПОМЕРИТЬ ТЕМПЕРАТУРУ, ПРИНЯТЬ ЛЕКАРСТВО, ПОПРОЩАТЬСЯ С ДРУГОМ:



Таким образом, способов растормаживания речи довольно много, но выбирать их для каждого больного необходимо индивидуально по многим причинам, обсуждение которых слишком осложнило бы данный текст. Родственникам больного следует довериться специалисту в выборе наиболее эффективного для данного больного пути растормаживания речи.

Восстановление способности произносить звуки речи

У многих больных работа по растормаживанию речи приводит к хорошим результатам. Однако бывает и так, что усилия не приносят желаемого результата. Или же растормаживание речевой функции так и ограничивается появлением автоматизмов, которые не в состоянии обеспечить даже самых элементарных потребностей речевого общения.

В этих случаях необходимо применение других методов, например, работы по вызову (постановке) и закреплению звуков речи.

Как это делается? Способы вызова звука разные. У одних больных звук легче появляется при подражании, когда им много раз как бы нарочито повторяют его. Другим больным необходим зрительный образец произнесения звука: он должен увидеть, например, губы, язык говорящего в момент произнесения звука. Некоторым же больным демонстрация артикуляции только мешает.

Кроме того, иногда больному легче произнести целое слово, а потом выделить в нем 1-й звук и произнести его отдельно, т.е. освоить артикуляцию этого звука. Те больные, у которых легче вызвать не слово, а отдельные звуки, накапливают их, затем соединяют в слоги, а затем уже в слова. Таким образом, одни больные идут от отдельного звука к слову, а другие — от слова к звуку.

Закрепление звуков проводится путем введения их в слова и слоги. Очень важна система в подборе соответствующего материала. Так, слова с отрабатыванием звуков должны быть простыми, короткими, затем их структура может постепенно усложняться. К тому же в начальный период обучения подбираются слова, в которых данный звук стоит первым, затем — в середине и в конце. То же относится и к слогам: сначала слоги простые (согласный — гласный, например, П + А = ПА), затем несколько сложнее (гласный — согласный, например, А + П = АП), затем слоги из 3-х звуков (например, ДОС, МОК и т.д., и, наконец, слоги со стечением согласных звуков (например, СТА, КЛУ, ПЛО и пр.).

Не имея специального образования очень трудно разобраться в специфике расстройств произносительной стороны речи, поэтому родственники больного не должны решать сами, какой путь следует выбрать для работы с данным больным. Не следует также делать выводы о том, что один логопед работает правильно, а другой — нет, если они используют разные методы, и у одного результат выше, а у другого ниже. Нередко бывает так, что на поверхности нарушение речи у разных больных выглядит совершенно одинаково, и родные больного ждут, что с ними будет вестись одинаковая работа. Когда же они видят, что методы, используемые логопедами, существенным образом различаются, начинают беспокоиться, что с их родственником работают неправильно. Однако такие домыслы, как правило, не имеют под собой оснований. Причины, вызвавшие столь схожие, казалось бы, расстройства речи, могут быть принципиально разными, поэтому методики логопедического воздействия также не должны быть одинаковыми. Не следует удивляться в связи с этим, что с одним больным работа над артикуляцией (в том случае, когда автоматизированные ряды не «вывели» больного в речь) начинается с отдельных звуков, с их вызова и закрепления, а с другим — с целых слов, передвигая работу над звуком на последующие этапы. В любом случае отработка отдельных звуков речи необходима, т.к. без нее затруднено или совсем невозможно восстановление письма и чтения. Ведь восстановление буквы происходит путем перешифровки соответствующего звука. Произносится звук и подбирается соответствующий графический знак, т.е. буква. Буква не существует сама по себе, она обозначает звук. Следовательно, для того чтобы подыскать букву, нужно хорошо представлять себе обозначаемый ею звук. У взрослого человека с упроченной в течение жизни связью «звук-буква» может быть и обратная зависимость. Иногда буква оживляет звук. Бывает так, что больной не может произнести звук, даже повторяя его за кем-либо, а предъявление ему соответствующей буквы помогает найти нужную артикуляцию. Это обстоятельство также используется в восстановительном обучении. По существу, здесь речь идет о взаимодействии различных анализа-

торов: речедвигательный анализатор помогает работе зрительного (артикулирование звука вызывает его зрительно-графический образ). Зрительный анализатор помогает речедвигательному (изображение буквы способствует нахождению нужной артикуляции). Кроме того, оба анализатора (речедвигательный и зрительный) приводят в действие слуховой анализатор: уточняется звучание звука, его акустический образ.

Подобное взаимодействие разных анализаторов в усвоении буквы имеет место и у детей, однако у них отмечается более строгая последовательность этого взаимодействия: например, пока не усвоено произношение звука, невозможно полноценное овладение буквой. Буква, в свою очередь, не поможет ребенку уточнить артикуляцию, потому что обратная связь «буква-звук» не имела места в речевой практике ребенка, в отличие от взрослого больного, для которого она привычна.

Когда у больного появляются первые слова, пригодные для общения, не следует добиваться сразу же чистоты их произнесения. Нужно побуждать больного к тому, чтобы он пользовался теми словами, которые есть, говорил бы их как получится. В противном случае возможен вообще отказ от речи: если не выходит правильно, лучше совсем не буду говорить, а то меня исправляют на каждом слове и все равно не дают выразить мысль!

Параллельно с растормаживанием речи и стимулированием больного говорить «как получится», а также с восстановлением понимания речи больными, у которых появилась или была с самого начала собственная речь, необходимо проводить специальную работу по закреплению способности сознательно и произвольно произносить звуки речи и слова. Это требует большого числа специальных упражнений, которые и приводятся ниже. Задания этого раздела работы рассчитаны на то, что у больного в той или иной мере сохранилась связь между буквой и соответствующей артикуляционной позой — артикулемой. В связи с этим ему предлагаются крупно написанные («бросающиеся в глаза») слоги и слова. Отрабатываемые звуки речи представлены в самых разных сочетаниях с другими

звуками, в разных словах и фразах (смысловых контекстах). Согласно одним заданиям, нужно вспомнить саму артикулему, другим — суметь перевести ее в букву. Тексты составлены таким образом, чтобы не только служить целям закрепления звукопроизношения, но и способствовать восстановлению речевой функции в целом. В них приводятся обиходные выражения, которые необходимы любому человеку в разговорной речи. Тем больным, которые ошибаются в произнесении звуков речи, следует, насколько это возможно, показать способ артикулирования, т.е. ввести зрительную опору на способ артикулирования .

Упражнения по закреплению звуков речи (автоматизация)

Б

БА	БО	БУ	БЫ
АБ	ОБ	УБ	ЫБ
БЯ	БЕ	БЮ	БИ

БАЛ	БОЛ	БУЛ	БЫЛ
БЛА	БЛО	БЛУ	БЛЫ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Б:

БАТОН БАРАН БАРАБАН БАБОЧКА

БОГ БОТИНКИ БОЛЬ БОЛЬНИЦА

Вставьте пропущенную букву Б:

.аранка .орщ .усы .ык

за.ота за.ор со.ор не.о хле.

ка.ель ка.ина ро.от хо.от ры.а

Я не лю.лю квас. На цепи сидит .ольшая со.ака. В этом году рано созрела ря.ина. У меня очень интересная ра.ота. На .алу всегда красиво танцуют.

Вставьте в предложения пропущенные слова с буквой Б в нужной грамматической форме:

Женщина надела коралловые ... На полке стоит литровая …. В кармане у мужчины кожаный …. Около поселка большое…. У моей... много внуков. В лесу прыгает с дерева на дерево. Россия в Великой Отечественной войне. В магазине вся ... очень красивая. В ... много интересных книг.

Слова для справок: *бумажник, болото, бабушка, банка, библиотека, бусы, белка, обувь, победила.*

Прочитайте, следя за произношением звука Б :

Бабушка пошла на базар. Художник рисует на белой бумаге. Было ясное безоблачное небо. У девушки красивые бусы. У девочки большой бант. Мужчина бреет бороду. Ботинки были мальчику велики.

Прочитайте, ориентируясь на направление стрелок:

РЫ → БА → НЯ
БА → ЗА
БА → РАН

ЗА — БО
РА — БО → ТА
БО → ТА

БУ → МАГА
БУ → ТЫЛКА

В

ВА ВО ВУ ВЫ
АВ ОВ УВ ЫВ

ВАЛ ВОЛ ВУЛ ВЫЛ
ВЛА ВЛО ВЛУ ВЛЫ

Прочитайте слова, спишите их, подчеркните букву В:

В А-ГОН ВОСТОК ВЕРА ВАЛЯ

ВИНО ВОС-ПИ-ТА-ТЕЛЬ ВЕДРО

Вставьте пропущенную букву В:

.альс .еревка .илка .ойна .ойско
ко.ер Кие. Кла.а голо.а ск.ер

Прочитайте текст, спишите его и подчеркните букву В:

Вера и любовь нужны любому человеку. Наступила весна. В лесу заливаются птицы. Дайте мне воды. Солнце встает на востоке. Враги взглянули друг другу в глаза и разошлись в разные стороны.

Вставьте пропущенные слова с буквой В в нужной грамматической форме:

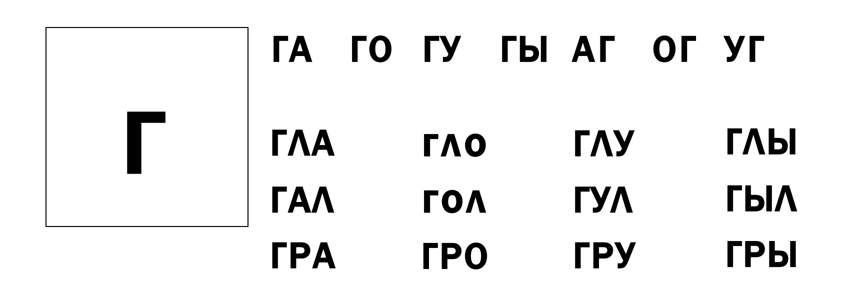
Наконец, после долгой зимы пришла   В реке прозрачная чистая   Ребенка назвали именем   На улице поднялся сильный   Мальчику купили новый двухколесный .... На столе стоит красивая ... для цветов. Курение — большой ... здоровью. Пришло ... обедать. У девушки красивые.... Самая большая река России —

Слова для справок: *ваза, Волга, время, вред, вода, Ваня, ветер, велосипед, весна, волосы.*

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:

голо ↓ ВА
тра → ВА → та
ВА ↓ ся

д — ВО
сток ← ВО → да
ВО ↓ р



Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Г:

ГАЗЕТА	ГАВАНЬ	ГАМАК	ГАЛЯ
ГИРЯ	ГОЛ	ГИТАРА	ГРОМ
ГОРОД	ГОЛЫШ	ПРЫГАТЬ	НОГА
ГУБЫ	ГЕРОЙ	ГОЛОВА	БОГ
ПОРОГ	СЛОГ	ГУЛЯТЬ	КРУГ
ГУБКА	РОГА	ДОРОГА	ГРОТ

Вставьте пропущенные слова в нужной грамматической форме:

Дай мне, пожалуйста, почитать Пароход зашел в Мою знакомую зовут В саду повесили новый …. К нам пришли долгожданные …. Футболисты забили в ворота противника …. Наши ... хвалили все, что было на столе. В сегодняшней ... много интересных новостей. В тихой ... много кораблей. Мы пошли .... в лес. У красные лапы. В ... стоит машина. Боец лихо играл на ... . Этот человек очень смел, он настоящий Это сообщение прозвучало, как с ясного неба.

Слова для справок: *гавань, Галя, газета, гамак, гости, гол, гулять, гусь, герой, гром, гараж, гармошка.*

Вставьте пропущенную букву Г:

.ород	.аля	.уси	.ром	.лаза	.лина
.рязь	.олова	по.ода	но.а	ва.он	вра.
вла.а	.рим	.уляка	.ном	ро.а	Ри.а



Прочитайте рассказ, следя за произношением звука Г:

Мою сестру зовут Галя. Когда она была совсем юной девушкой, мы жили в Грузии, высоко в горах. Галя любила гулять там в хорошую погоду. Я всегда ходил вместе с ней. Однажды Галя пошла в горы одна, но собралась гроза. Сгустились тучи, грянул гром. Галя очень испугалась и стала громко кричать. Я из дома услышал крик и как угорелый, побежал в горы. Там я нашел испуганную Галю. Она дрожала от холода и горько плакала от испуга. Я отвел Галю домой, она выпила горячего чаю и успокоилась. Больше Галя не ходила в горы одна.

Д

ДА	ДО	ДУ	ДЫ
АД	ОД	УД	ЫД
ДЯ	ДЕ	ДЮ	ДИ
ДВА	ДВО	ДВУ	ДВЫ
ДАК	ДОК	ДУК	ДЫК

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Д:

ДАЛЬ	ДАЧА	ДАМА	ДАР
ДОБРО	ДОЛЯ	ДОРОГА	ДОСКА
ДУША	ДУМА	ДУКАТ	ДУНЯ
ДЫРА	ДЫМ	ДЫНЯ	ДЫШЛО
ДЕЛО	ДЕМОН	ДЯТЕЛ	ДЯДЯ
ДИНА	СОДА	ДРОВА	ДВОР
КРЕДО	КЛАД	РОДИНА	ДЮНА
ДИКТАНТ	ДИНОЗАВР		

Вставьте пропущенную букву Д:

.алеко .ача .орога .вор .ело .ятел
.ания .рака .верь

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:

со ↓ ДА ↓ ча; сю → ДА → ма

во | ДО ↓ воз; кре → ДО → ля

ра | ДУ ↓ шие; ра — ДУ → га

ла ↓ ДЫ ↓ ра; са → ДЫ → м

Вставьте пропущенный слог:

Эта взрывчатка — ..намит. Нам ..лго пришлось ждать. Здесь река делает большую ..гу. На небе после дождя яркая ра..га. Ведро опустили в коло..ц. Добрыня Никитич — добрый моло..ц. В стволе дерева большое ..пло.

Вставьте в предложения слова с буквой Д в нужной грамматической форме:

У нас есть двухэтажная ... . Из трубы идет густой В комнату вошла красивая У него добрая .... Мужчины азартно играли в.... У меня есть давний верный .... На скамейке сидели... малыша. Водолазы спустились на ... . Этот ... всегда внимателен к больным.

Моя уже не носит косы. У в руках был воздушный шарик. Мой любит кино. Моя в этом деле немалая. Он был большой задира и ....

Слова для справок: *дочь, доктор, девочка, доля, драчун, друг, дама, дача, душа, домино, дым, два, дядя, дно.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука Д:

Давным-давно далеко в Африке жил-был Большой Джон. Джон был любитель бродить по дорогам. Он уходил далеко от своего дома. Однажды он дошел до далекой Дании и не знал, как вернуться домой. Тогда он залез на дерево и стал смотреть на дорогу. По дороге шел датчанин. Джон слез и спросил, что ему делать. Датчанин ответил, что даст ему деньги и карту. По ней Джон сможет найти дорогу домой.

Ж

ЖА	ЖО	ЖУ	жи
АЖ	ОЖ	УЖ	иж

ЖАТ	ЖОН	ЖУС	жик
ЖДА	ЖДУ	ждя	ЖДЕ

11-5037

Прочитайте слова:

ЖАБА	ЖАЛО	ЖАРА
ЖАРКО	ЖИЛА	ЖИВОТ
ЖУТКО	ЖАСМИН	ЖУРАВЛЬ
ЖЁЛУДЬ	ЖЁЛТЫЙ	ЖАВОРОНОК

Спишите слова и подчеркните букву Ж:

КОЖА	КИЖИ	КНИЖКА	ДРОЖЖИ
ПОКЛАЖА	ЖДАТЬ	ЖУРИТЬ	ЖМУРКИ
ЖАЛОСТЬ	ЖИЗНЬ	ЖЛОБ	ВОЖДЬ
ЖАР	ЖИЛЫ	КРАЖА	МОЖНО
ПАЖ	ЖЕНА	КАЖДЫЙ	КРУЖОК

МОЛОДЕЖЬ	БОЖЕСТВО	РОЖДЕСТВО
ПОЛОЖИТЬ	ПОЖАЛУЙСТА	ДОРОЖИТЬ
ПИРОЖОК	РОЖАТЬ	ПОЖИНАТЬ

Вставьте в предложения пропущенные слова с буквой Ж в нужной грамматической форме:

Надо научиться …. Сегодня страшная …. У ребенка болит…. Сумка сделана из чистой …. Осел везет В квартире была …. По небу летят белые …. Я читаю интересную.... Нам песня строить и… помогает. Я люблю тебя,…. Я прошу тебя ... меня. В ... мне трудно дышать. На ... у нее были мелкие прыщи. Это была ... му-

зыка. Я люблю... цвет. По улице... мальчик. Этот так дивно пахнет. Кучер натянул ... и крикнул: «Но!».

Слова для справок: *подождать, жизнь, жасмин, жить, божественная, бежать, вожжи, желтый, жара, животик, ждать, кожа, поклажа, кража, книжка, журавли.*

Вставьте пропущенную букву Ж:

ко.а мо.но сло.но ва.но кру.ево бе.ать
ле.ать са.ать кру.ить дру.ить на.жать ло.е
ро.ать бе.ать ка.дый

Вставьте пропущенные слоги с буквой Ж:

У королевы всегда бывают па... Они ей слу.... Па., обо..ют свою королеву. Они считают ее бо.хтвом. Королевы то., любят па....

Прочитайте текст, следя за произношением звука Ж:

Летом мы живем на даче в Жуковке: я и моя дочь Женя. Мы всегда ждем то время, когда распускается жасмин. Он пахнет так, что хочется жить. Я выхожу в сад и подолгу сижу у куста жасмина, Женя тоже подсаживается ко мне. Над жасмином кружат бабочки и жужжат пчелы. Еще нет жары, и можно подолгу любоваться нежными белоснежными цветками. Боже, какое это блаженство и наслаждение! Каждый год мы с Женей стараемся приезжать в Жуковку, когда цветет жасмин.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:

ко ↓ ЖА ↓ ло

ме → ЖА → ра

вож ↓ ЖИ ↓ вот

но → ЖИ → ла

З

ЗА ЗО	ЗУ ЗЫ	АЗ ОЗ	УЗ ыз
ЗЯ	ЗЕ	ЗЮ	зи
ЗАН	ЗОН	ЗУН	зын
ЗВА	ЗВЕ	ЗВУ	зви

Прочитайте слова, спишите и подчеркните букву З:

ЗАМОК	ЗАЯЦ	ЗАРЯ
ЗАБОР	ЗАКАЗ	ЗАВЕТ
ЗОНТИК	ЗУБЫ	ЗАХАР
КОЗА	ГЛАЗА	ВИЗА
ПОЗОР	ДОЗОР	МОРОЗ

Вставьте в предложения пропущенные слова в нужной грамматической форме:

Мы закрыли дверь на большой____Будет дождь, надо взять .... Надо вовремя лечить ... Из леса выбежал На так сладко спится. На смену поздней осени приходит суровая Есть сказка про и семеро ... . Эти ужасные ... скоро кончатся. У

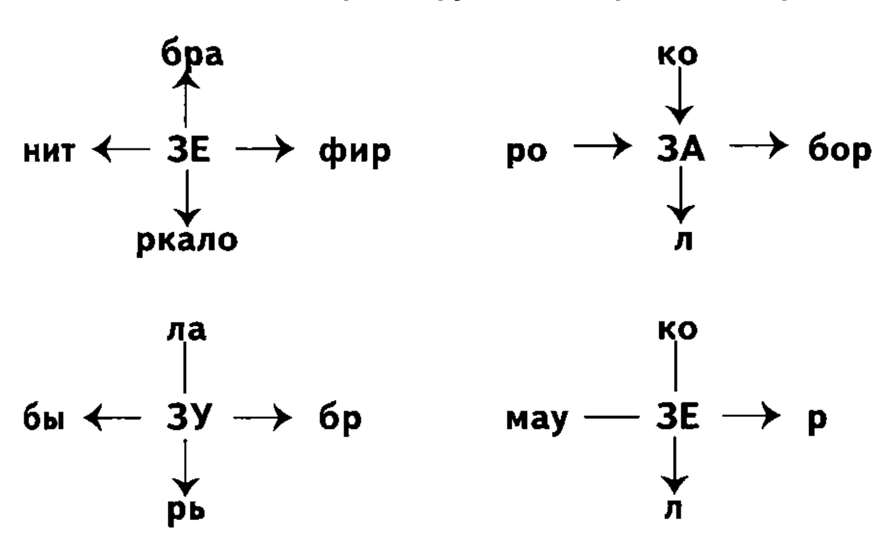
меня есть ... за границу. получили самые талантливые артисты.

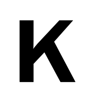
Слова для справок: *замок, мороз, виза, приз, коза, козлята, зонт, заяц, заря, зуб, зима.*

Прочтите текст, следя за произношением звука З:

Здесь загородный дом. Вокруг дома забор. За забором — сад, зеленая трава, красные розы. Какой замечательный запах у этих роз! Особенно хорош сад на закате. Но придет зима, и розы завянут. Зачем красота такая беззащитная? Я не забуду запах роз на закате солнца.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:





КА КО КУ КИ АК ОК УК ИК

КАС КОС КУС КИС
КРА КРО КРУ КРЫ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву К:

КАША	КАТЯ	КАЛИНА	ВЕКО	КАМЫШ
КОЛЯ	КОШКА	КОВЕР	СОК	КОРАБЛЬ
КУЛИЧ	КУЛАК	КУШАК	КУЛАК	КОПЕЙКА
КУЗЬМА	КАРЕТА	ЛОЖКА	РУКА	КУРИЦА

Вставьте пропущенную букву К:

.от	лож.а	ру.а	.ачели	.урица
.раска	.усок	.аток	со.	ло.оть

Вставьте пропущенные слова, поставив их в нужной грамматической форме:

... вкусный напиток. Мою сестру зовут .... На окне сидит.... По двору ходят.... Кровь... цвета. Дети вошли в .... Не порежь палец — пойдет

Слова для справок: *квас, класс, кошка, кровь, Катя, красный, куры.*

Прочтите текст, следя за произношением звука К:

В клетке сидит птичка. Это канарейка. Каждый день она поет свою песенку. Хозяин канарейки — Коля. Он чистит клетку и кормит канарейку. Когда канарейка сыта, она еще красивее поет. Коля качает клетку и говорит: «Какая ты красивая, канарейка!»

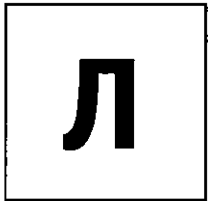
Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:

кош ↓ КА; ру → КА ← му; КА ↓ ре

ве ↓ КО; нь ← КО → ля; КО ↓ за

ве ↓ КИ; моно ← КИ → са; КИ ↓ но

у | КРА; и ↘ КРА ↗ ина; о — КРА → сота; КРА ↓ ина



ЛА ЛО ЛУ ЛЫ АЛ ОЛ УЛ ЫЛ
ЛЯ ЛУ ЛЮ ЛИ ЯЛ ЕЛ ЮЛ ИЛ
ЛАС ЛОС ЛУС ЛЫС ВЛА ВЛО ВЛУ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Л:

ЛАПА	ЛОЗА	ЛАРЕЦ	САЛО	ЛАЗУРЬ
ЛОКОТЬ	ЛОКОН	ЛОПАТА	ГОЛОВА	ЧЕЛОВЕК
ЛЫЖИ	ЛУНА	ЛИЦО	ЛЮК	ЛИНЕЙКА
ГЛАЗ	ЛЕНЬ	ЛЕСТЬ	ДЕЛО	ПОЛОВИНА
СТОЛ	ЛЮБА	ЛЮБОВЬ	ПЛАТЬЕ	КЛАСС
КЛЕТКА	ТЕЛО	МЕЛ	ПОЛ	КОЛОННА
КАЛАЧ	КУЛАК	ПЛОТИНА	ЛАНЬ	КИЛОМЕТР

Вставьте пропущенную букву Л:

го.ова	ме.ь	бе.ый	че.овек	се.о
к.оп	к.арнет	.ак	ве.осипед	бе.ье
по.ка	п.атье	пи.а	по.овина	вес.о

Вставьте пропущенные слова с буквой Л в нужной грамматической форме:

Аня — еще очень ... У моей жены красивые ... Эта собака умеет давать ... Николай сокращенно — Землю копают В книге пять Днем светит солнце, а ночью.... В магазин привезли ... и .... Мальчику купили двухколесный .... Доктор... больного. На стоят интересные книги. Виноградная зреет на солнце. На... можно посадить цветы. В лесу бродит волк. Давай разрежем яблоко ....

Слова для справок: *глаза, лапа, Коля, молоко, колбаса, глава, луна, велосипед, лопата, мал, полка, лечить, пополам, лоза, балкон, голодный.*

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:



М

МА МО МУ МЫ АМ ОМ УМ ЫМ
МЯ МЕ МЮМИ АМ ЕМ ЮМ ИМ
МАР МОР МУР МЫР СМА СМО СМУ
СМЫ МРА МРО МРУ МРЫ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву М:

МАМА	МУХА	МАЛЫШ	МАШИНА
МОСКВА	МОРЕ	МЫС	МОНЕТА
МАРИЯ	МУЖ	МУЗА	КАЛЬМАР
МЫЛО	МЫ	МЫТЬ	МОШКА
МЯСО	МЯТА	МЯТЫЙ	ХОМЯК
КОМАР	МУКА	ДУМА	СУММА
ГРОМ	ТОМ	СИМА	МАК
ЛИМОН	РАМА	СОМ	ДОМ

Вставьте пропущенную букву М:

са. а	са. овар	ка. ин	ку. ач	.а•а
. осква	. уха	ри .	пло. ба	
за. ок	. ашина	. ир	.илость	

Вставьте пропущенные слова с буквой М в нужной грамматической форме:

Столица России — На столе стоит настоящий тульский Над едой кружит назойливая ... . Я люблю слушать красивую .... У медведя густой .... На берегу реки стоит старая ... . Это самое ароматное туалетное Мой всегда ко мне внимателен. Эта написана Чайковским. Каждая заботится о своем ребенке. По плавают корабли. Мы поехали за го-

род на   Какие   у Вас духи! Жить в   хотят все люди. Ребенок научился есть .... Летом много ... и .... В Кремле заседает Государственная   У меня есть настоящий футбольный ...

Слова для справок: *музыка, мать, муж, море, мыло, комары, муха, мяч, дума, мир, машина, сам, ароматный, мех, мельница, самовар, Москва, симфония.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука М:

Моя мама очень милая. Она дала мне имя Маша. Когда мама дома, все могут быть спокойны: все на своих местах, все вымыто, подметено, приготовлено. Но мама не только маг и волшебник дома. Она умеет водить машину. Мы с ней вместе ездим на машине к морю. Там мы плаваем и загораем — вобщем, отдыхаем. Мама может во всем меня понять. Я очень люблю мою маму.

Составьте слова,пользуясь направлением стрелок:

ку → МА
ма ⟷ МА → ша
МА → лина

са — МО
МО → нета
МО → льба
МО → вар
МО → сква
МО → ре

ком — МУ
ха ← МУ → ка
МУ → на
МУ → зыка

са — МЫ
гам → МЫ → тый
МЫ → й

хо
вре → МЯ → чик
к
со

с
МЕ
на лый тана

Н

НА НО НУ НЫ НЯ НЕ НЮ НИ
АН ОН УН ЫН ЯН ЕН ЮН ИН
НАТ НОТ НУТ НЫТ НЯС НИС НЕС

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Н:

НАТАША	НАДО	НАСТЯ	НАЛИМ	НОТА
НОЖ	НОГА	НОС	ВОЙНА	НОРА
КОНЕЦ	КАНУН	МИНА	РЕМЕНЬ	НЕБО
НЫТИК	НЯНЯ	НЕСТИ	СОНЕТ	НЕТ

Вставьте пропущенную букву Н:

де.ь .ос дива, пиа.и.о .о ж стака.
ок.о се.о .ота локо. мол.ия д.о

Вставьте пропущенные слова с буквой Н в нужной грамматической форме:

Одну мою подругу зовут .... а другую .... Я училась музыке и знаю все .... Он любит везде совать свой .... Шекспир написал не один .... На балу танцевали ... и .... Мой знакомый нашел собаку и назвал ее ... . Никогда

не торопись говорить.... Осторожно, в этом пакете может быть…. Эта книга очень…. Этот человек — настоящий …. Это… «ля»…. режут хлеб. Мне... быть внимательней. На ... погибают люди…. не забывайте о героях. Не обижаться по пустякам. Не в свои не садись. В избе есть …. Цифра ... тоже очень важна.

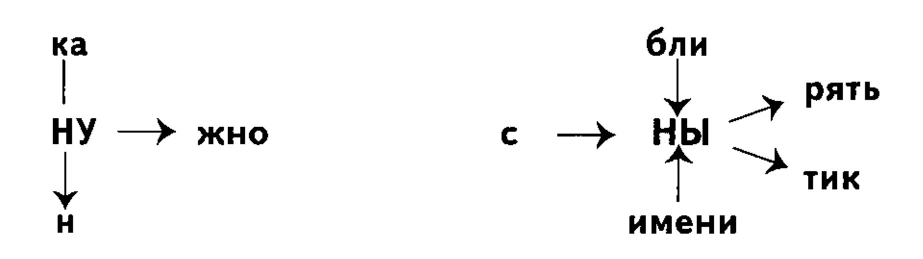
Слова для справок: *сани, Надежда, война, сени, надо, ноль, нож, нота, никогда, сонет, нос, нет, мина, нудная, нахал, Наташа, Найда, танго, полонез.*

Прочитайте текст, следя за произношением буквы Н:

Никогда нельзя ничего знать наперед. Однажды мы с нашими знакомыми нашли щенка. Он был маленький и несмелый. Мы не могли спокойно на него смотреть. Щенок нам очень понравился. Наш знакомый по имени Николай жил один. Он взял щенка и, так как это была девочка, назвал Найдой. Николай очень полюбил Найду. Найда сначала грустила и скулила по ночам, а потом привыкла к Николаю. Они надолго уходили гулять, и оба были довольны. Но в один прекрасный день неожиданно мимо дома Николая проходила незнакомая женщина. Найда вдруг вскочила и кинулась к ней. Женщина обняла Найду и надо было видеть как она начала причитать: «Ники, Ники (так на самом деле звали собаку), я тебя нашла, нашла…». Оказалось, что женщина была одинокой, как и Николай. Они поженились и стали жить вместе в доме Николая. У Найды стало двойное имя — Ники-Найда. Вот я и говорю, что ничего нельзя знать наперед.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:





П

ПА ПО ПУ ПЫ АП ОП УП ЫП

ПЯ ПЕ ПЮ ПИ ПАТ ПОТ ПУТ ПЫТ

ПТА ПТО ПТУ ПТЫ ПЯТ ПЕТ

ПЮТ ПИТ ПЬЯ ПЬЕ ПЬЮ ПЬИ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву П:

ПАПА	ПАН	ПАЛЕЦ	ПАР	ПАРОХОД
СТОП	ПОЛ	ПУШКА	ПОХОД	ПОЕЗД
ПУХ	ПУТЬ	ПУЛЕМЕТ	ПОЛЕ	ПУЛЯ
ПЫЛЬ	ПЫТКА	КОПЫТО	ЛАПА	ПОПЫТКА
ПЕТЬ	СТОПА	ПЕСНЯ	ПЕРО	ПЕТЛЯ
ПИТЬ	ОПЯТЬ	ПАЛЬМА	ПЯТЬ	ПИСЬМО

Вставьте пропущенные слова с буквой П в нужной грамматической форме:

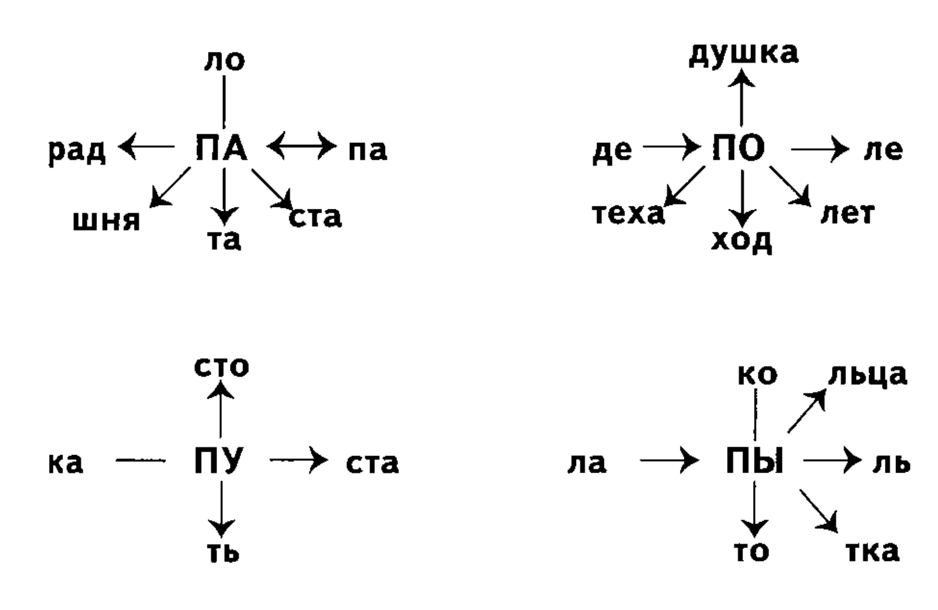
Ученику поставили за домашнее задание ... Монета упала на ... Стоит такая жара, что просто У тигра мощные .... Я учусь ... по нотам. Надо написать подруге Очень хочется С тополей летит Мальчик ... хорошо учится. Для того, чтобы правильно нужен слух. — рубль бережет. Мне надо идти на процедуру. Хозяйка до крови порезала Здесь река делает Много воды вредно. Не все умеют ... деньги. На девушке красивое Все ведут в Рим. Лев разинул ....

Слова для справок: *путь, петь, Петя, петля, копейка, палец, копить, пасть, опять, пить, платье, пытка, пять, пол, пух, письмо, лапа.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука П:

Петя пошел в поле, чтобы посмотреть как поспевает пшеница. В поселке было пыльно, а в поле пахло свежестью и чем-то пряным. Петя попытался найти спелые зерна, и тут подошел прохожий. Он спросил Петю, что он ищет. Петя поведал ему, зачем он пришел. Прохожий приподнял один колосок и оттуда посыпались спелые зерна пшеницы.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:



р

РА РО РУ РЫ АР ОР УР ЫР
РЯ РЕ РЮ РИ РЬЯ РЬЕ РЬЮ
РЬИ РТА АРТ ЯРТ РЯК РТО
ОРТ ЕРТ РЕК РТУ УРТ ЮРТ
РЮК РТЫ ЫРТ ИРТ РИК

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Р:

РАК	РОВ	РЫСЬ	КРУЖКА	РАДОСТЬ
РАНА	РОМА	СЫР	КОМАР	РАБОТА
РУКА	РУБЛЬ	ГОРА	ПАРАД	РОДИНА
РОЗА	РЫБА	РЯД	РУБЛЬ	РУССКИЙ
РЯСА	СЫР	КРЕН	КРЫША	ПОДРУГА
ПАР	КРИК	ДВОР	КРЕСТ	РЫВОК

Вставьте пропущенные слова с буквой Р в нужной грамматической форме:

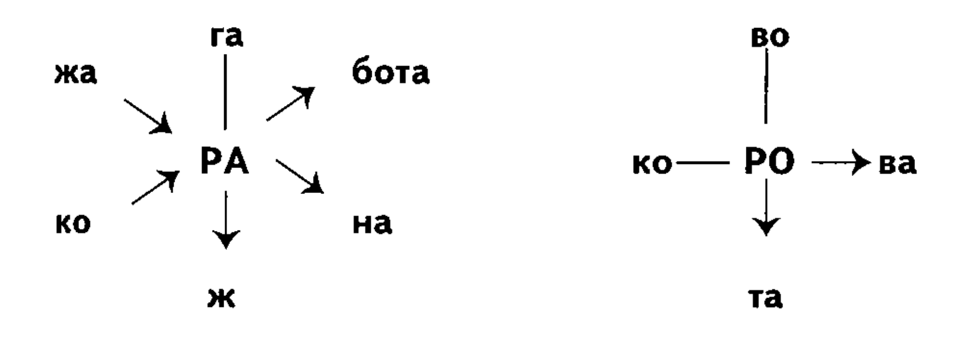
В саду распустились   Мою сестру зовут   Мы сели в кино на пятый___Я люблю голландский ... В реке плавает   Весь день я провожу на   На Кавказе высокие .... У дома прохудилась.... Это моя самая близкая   Около дома большой...   Из чайника идет   Старый   — лучше новых двух. Выпьем с горя, где же ... ? В ... пиджака лежат деньги. У   короткие рукава. Повар   обед. В   лежат новые туфли. Ваша ... Вас старит. На этом   плывет много знаменитых людей страны. Чтобы сюда войти, надо знать ...

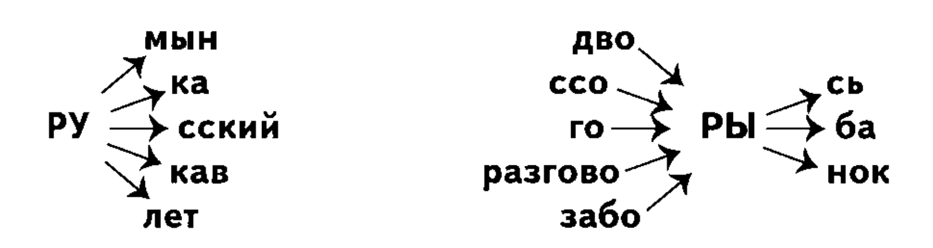
Слова для справок: *друг, ряд, карман, роза, рубашка, коробка, кружка, пароль, борода, корабль, варить, пар, Рая, рыба, работа, подруга, гора, сквер, крыша, сыр.*

Прочитайте рассказ, следя за произношением звука Р:

Один раз Роман встал совсем рано. Он открыл дверь, вышел на крыльцо, потом в сад. В саду было прекрасно: распустились красные розы, на траве сверкали капельки росы. Роман срезал розы, чтобы подарить их своей дочери Рае ко дню рождения. Рая очень обрадовалась подарку. Она поблагодарила отца и расставила розы по вазам. Вечером пришли гости. Они тоже подарили Рае разные цветы и подарки. День рождения прошел прекрасно.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:





С

СА СО СУ СЫ АС ОС УС ЫС

СЯ СЕ СЮ СИ ЯС ЕС ЮС ИС

СТА СТО СТУ СТЫ САВ СОВ СУВ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву С:

САД	САМ	СОЛЬ	СУМКА	САМОЛЕТ
СОН	СУК	СОТЫ	СПАТЬ	САМОВАР
СОР	ОСЬ	СОВА	СУШКА	СТОРОНА

СОК	УСЫ	САЛО	СТИЛЬ	ПОСТЕЛЬ
СУП	ИКС	САХАР	АСТРА	РОССЫПЬ
СУД	СТУЛ	САЛАТ	УСТАЛ	СТАРОСТЬ
СЫН	СТОН	СОВОК	ИСТОК	ПАСЕКА
СЫР	СЫПЬ	СУММА		

Вставьте пропущенную букву С:

•оль	.тол	а.тра	.тыд	о.ада	колба.а
.ын	.тул	.умка	.трах	.обака	кра.ота
о.ь	пе.	ку.ок	ли.а	ма..а	ки.лота
но.	ри.	.клад	кла..	ко.як	ко.тюм
ле.	ве.	.ила	кро„	ка..а	о.таток

Вставьте слова с буквой С в нужной грамматической форме:

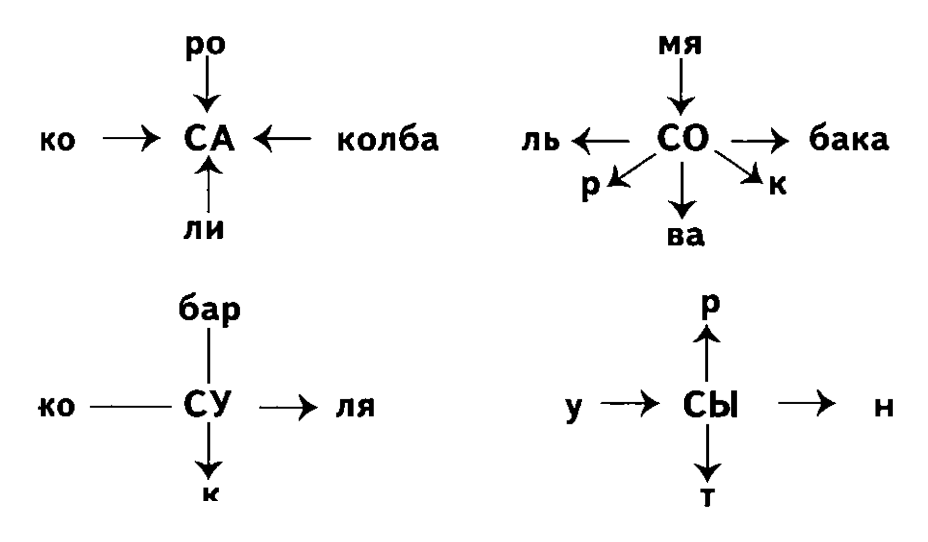
Я люблю яблочный   В руках у женщины большая хозяйственная .... Я устал и очень хочу .... Документы подали в   Это вкусный картофельный Мой муж отпустил бороду и .... Борщ со ... был очень наваристый. Студенческий хор исполнил   Свиридова. В супе нехватает.... Нам ... строить и жить помогает. Я ... сшила это платье. В Америку надо лететь на.... Днем, когда светит   стало очень тепло. В ... вода не остывает. Ты, пожалуйста,   , это не страшно.

Слова для справок: *соль, песня, успокойся, самолет, термос, солнце, сама, усы, сумка, суд, сметана, суп, сок, спать, сюита.*

Прочитайте рассказ, следя за произношением звука С:

Был снежный день. Саня взял санки и сам пошел кататься с горки. Скоро к нему присоединилось много соседских детей. Они тоже вынесли санки. Пошло веселье. Дети катались весь день, а к вечеру устали и пошли спать. Уставшие, они спали прекрасно. На следующий день Саня написал сочинение о том, как он катался на санках. Сочинение понравилось учительнице Софье Сергеевне. Она сказала Сане, что он молодец.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:



Т

ТА ТО ТУ ТЫ ТЯ ТЕ ТЮ ТИ

АТ ОТ УТ ЫТ ЯТ ЕТ ЮТ ИТ

ТАШ ТОШ ТУШ ТЫШ ТИЛ ТЕЛ

ТРА ТРО ТРУ ТРЫ ТРЯ ТРЕ ТРЮ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Т:

ТАНЯ	ТЕЛО	ТАПКИ	ТУРНИР	ТАРАКАН
ТАРА	ТИХО	ТЫКВА	ТУАЛЕТ	ТАМАРА
ТЫЛ	ТИНА	КАТОК	ТРЯПКА	КОТЛЕТА
ТРИ	ТЕМА	ЖИЛЕТ	ТРОЙКА	МАТРАС
ТИР	ТОРГ	ТУФЛИ	ТРОС	МАТРОС
КОТ	тост	ТУРОК	ТЕСТО	ТРЯСИНА
ТОРТ	пост	ТОВАР	ТРОПКА	ШТЕПСЕЛЬ

Вставьте слова с буквой Т в нужной грамматической форме:

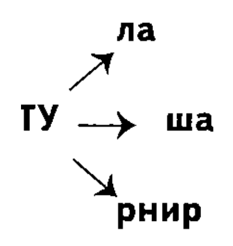
На всякий ... — есть купец. Я снял в прихожей .... Мне нужен только ... На дне реки вязкая ... На огороде созрела огромная желтая Салат на был красиво украшен петрушкой. Во дворе магазина всюду была пустая Свои я всегда ставлю рядом с кроватью. Весна была ранняя и уже в мае ... покрыла землю мягким ковром. Наша ... не всегда нас радует хорошими товарами. В делают замечательные самовары. Это ... ручка?

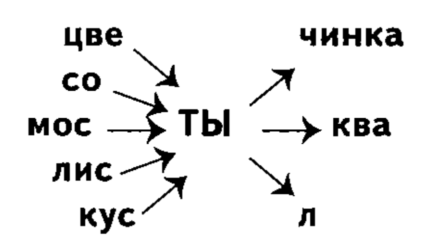
Слова для справок: *ты, тапки, трава, твой, торговля, Тула, тара, тина, тарелка, туфли, тыква, товар.*

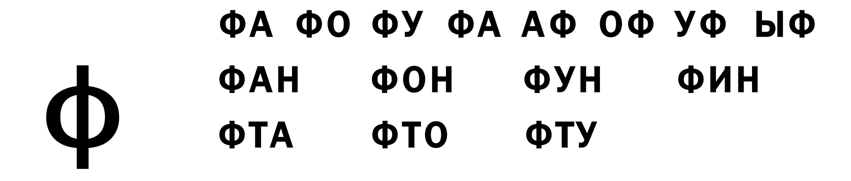
Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:

рабо → ТА; кар → ТА → ракан; ТА → ня

ле → ТО; век — ТО; ве → ТО → ст; ТО → р; ТО → ля







Прочитайте слова, подчеркните в них букву Ф:

ФА	ФУНТ	ФАСОН	ФАРТУК	ТРЮФЕЛЬ
ФАНЯ	КАФЕ	ШТРАФ	ФУРГОН	ЦЕЛЛОФАН
ФАТА	КОФЕ	ШЛЕЙФ	ФАСОЛЬ	ФУГАСКА
ШЕФ	ШКАФ	ФРУКТ	ФУТБОЛ	ПОРТФЕЛЬ
ФУГА	ФАНТ	ФРАНТ	ТРОФИМ	КАФЕЛЬ

Вставьте в слова пропущенную букву Ф:

.ата	'.рант	.иная	.ургон	шри.т
штра.	ше.	.рукты	ши.р	.ирма
ко.е	тре.а	.асон	.артук	шка.

Вставьте слова в нужной грамматической форме:

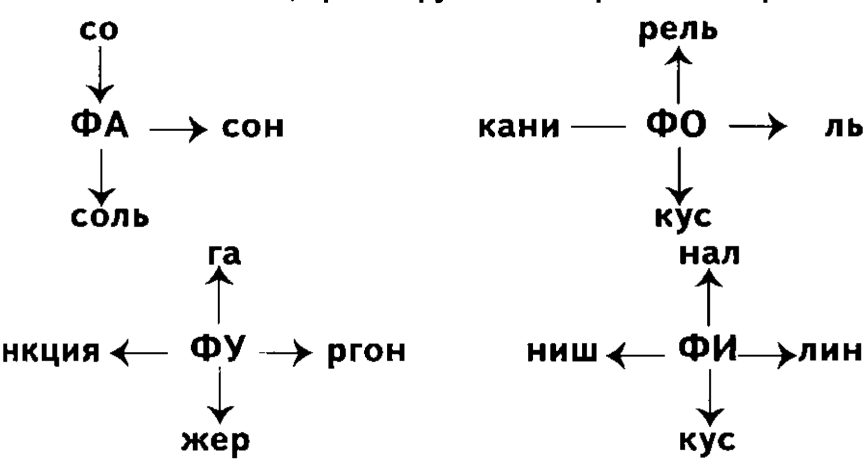
Хозяйка надела и стала мыть посуду. Ребенку обязательно нужны У невесты очень красивая Водитель нарушил правила дорожного движения и заплатил большой У меня очень строгий В углу комнаты стоит платяной В игре в карты мне всегда везет на Игра подошла к концу, настал____Мою подругу зовут____Эта строительная вполне надежна. В ехали молодые спортсмены. У нашего молодая секретарша. Духи в красивом В Государственной Думе есть разные В спектакля герой произнес монолог. С конфеты надо снять ...

Слова для справок: *шеф, фирма, флакон, фракция, фантик, фрукт, штраф, шкаф, фата, трефа, Фаня, финал, фартук, фургон.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука Ф:

Филипп Киркоров — большой франт. У него костюмы всех фасонов. Особенно эффектен он в финалах своих выступлений. Филипп не носит только фартук, а в остальном может выкинуть любой финт. Ему и многим его поклонникам все это в кайф. Жена Филиппа Алла Пугачева, когда они с Филиппом венчались, была в фате, а ее платье было с длинным шлейфом. Фата и платье были Алле очень к лицу. Но дома она, наверное, надевает фартук и варит кофе. Филипп и Алла любят пить хороший кофе, сидя на софе.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:



Х

ХА ХО ХИ АХ ОХ ИХ

ХАТ ХОТ ХИТ ХЛА

ХЛО ХЛУ ХЕС ХИН

АХТ ОХТ УХТ

ХАТА	ХАЛАТ	ПАПАХА	ПЕХОТА
ХИТ	ХОХОТ	ПОХВАЛА	ПАХОТА
ХОР	ХОБОТ	ПЕРХОТЬ	ХЛОПОК
ХОЛЛ	ХАЛВА	БАРАХЛО	ПУХОВИК
ХЛОР	ХИМИК	ЛОХМОТЬЯ	БАХРОМА

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Х:

.ала	.алва	.аритон	.омяк	.олить
.ан	пла.а	пло.о	пра.	.руст
.лыст	.од	.ина	.илый	.итрый
• имия	.воет	.ит	.ирург	бло.а

Вставьте слова с буквой Х в нужной грамматической форме:

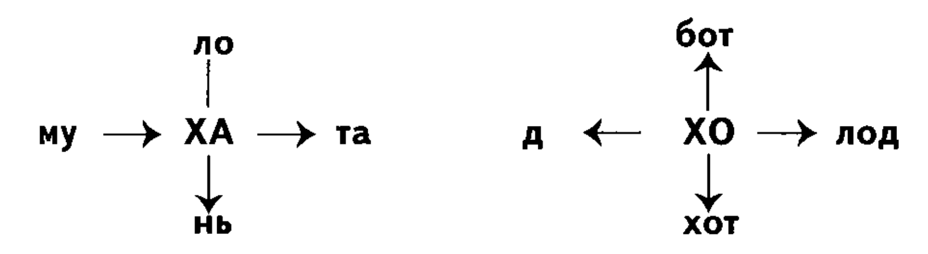
У ребенка звонкий .... У лисы пушистый ... . Перец был горький, как .Обманывать очень Какой же он ужасный ! Стекло такое В школе я любил Мне так надоел по ночам ... соседа! Падчерица собирала в лесу У джигита в руках длинный Шахматист сделал очередной У моей подруги веселый Мужья считают, что их надо ... и лелеять. Мир твоему. С резким трудно бороться. В России всегда были ценной валютой. Я чувствую ... во всех суставах. Весь ... надо выносить из дома.

Слова для справок: *хлам, храп, прах, мех, хруст, холить, хвост, хина, хрупкий, химия, ход, смех, хворост, хлыст, хам, плохо, характер, запах.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука Х:

Качество хлеба касается всех. Хлеб — главный продукт. Раньше хлеб пекли в русской печи. Теперь существуют хлебозаводы. Там используют разные технологии, в которых немало химии. Это плохо. Хлеб должен быть натуральным. Его надо печь хорошими руками. Важна и хорошая душа. В холодное, голодное военное время люди мечтали о хлебе, как о чуде. Они делились друг с другом последним куском хлеба. Плохо, когда человек выбрасывает хлеб. Отношение к хлебу должно быть такое же, как к Храму. Хлеб — это жизнь.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:



Ц

ЦА ЦО ЦУ ЦЫ АЦ ОЦ УЦ ЫЦ

ЦАК ЦАН ЦАТ ЦИН ЦУК ЦОК

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Ц:

ЦАРЬ	ЛИЦО	КОНЕЦ	МОЛОДЕЦ
ЦЕЛЬ	ЦИРК	ВЕНЕЦ	КРЫЛЬЦО
ЦЕПЬ	ЦАПЛЯ	КОЛЬЦО	ЦЕМЕНТ
ЦЕХ	ЦИКЛ	УДАЛЕЦ	ЦИРКУЛЬ
ЦЕНА	ПАЛЕЦ	ЦИТРУС	ЦИЛИНДР

-Вставьте букву Ц в следующие слова:

.апля пере. пале. пыль.а .ыпленок
куни.а коне. кузне, паль.ы

Вставьте пропущенные слова с буквой Ц в нужной грамматической форме:

Жених надел невесте на палец У девушки красивое Я давно не ходила в Иван-царевич — добрый ... . В старину страной правил

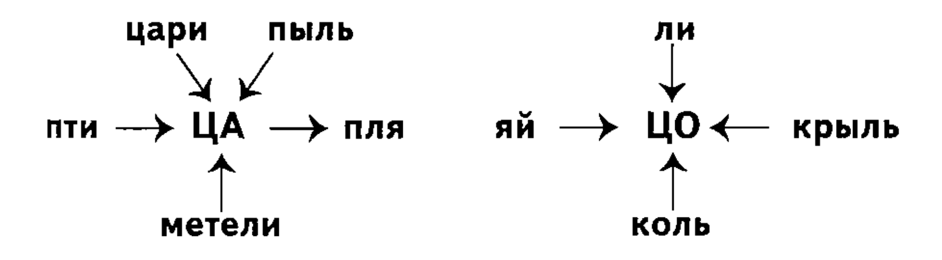
Собаку посадили на   Конец — всему делу По болоту ходит длинноногая   Стрелок попал точно в   У этой шубы очень высокая   На   дома стояли люди.

Слова для справок: *лицо, кольцо, цена, царь, молодец, цапля, цель, цепь, венец, крыльцо, цирк.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука Ц:

Царь был грозным. Даже сильные добрые молодцы царства его боялись. Даже царица дрожала при его виде. За малейшую провинность он приказывал казнить. Любил царь только свою дочь — царевну. Царевна училась стрелять и поэтому целый день целилась в кого-нибудь из придворных. Однажды ко дворцу подкрался волк. Он — цап! и украл царевну. Никто не знал, где прекрасная царевна. Царь был безутешен. Он послал гонцов во все концы света. Много добрых молодцев пытались найти ее, но не сумели. И в конце-концов только Иван-царевич, которому серый волк служил, надел на палец волшебное кольцо — и оказался в лесу. Он позвал волка и приказал вернуть царевну. Волк тут же, как в цирке, прыгнул в дупло и достал оттуда девицу-красавицу — царевну. У нее было бледное лицо. Иван-царевич поцеловал царевну, и румянец вернулся на ее щеки. Иван-царевич повел царевну под венец. Тут и конец этой истории. Во дворце была веселая свадьба. Иван-царевич стал царем и правил государством долго и справедливо, что для народа особенно ценно.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:



Ч

ЧА	40	ЧУ	ЧИ	АЧ	04	УЧ	ИЧ

ЧТА	ЧТО	ЧТУ	ЧТИ
ЧАК	ЧОК	ЧУК	ЧИК

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Ч:

ЧАСТЬ	ЧАЛМА	ЧЕСТЬ	ЧУЛОК
ЧАСТО	ЧАРЫ	ТОЧКА	ПОЧТА
ЧИБИС	ЧАСЫ	РЕЧКА	ЧАШКА
ДОЧКА	ЧИТАТЬ	ЧЕЧНЯ	ПОЧКА
ЧИСТО	ЧИСЛО	ЧЕСНОК	ВЕЧЕР
ПЕЧКА	ЧИНИТЬ	КАЧЕЛИ	ЧЕЛЮСТЬ
ЧЕХОЛ	ЧЕРТ	РЕЧЬ	ЛАСТОЧКА
БОЧКА	ЧЕРТА	МЕЧЕТЬ	ДЕВОЧКА

Вставьте букву Ч в слова:

.еловек	.асы	.улок	.улан	.исто	ве.ер
ку.ер	маль.ик	паль.ик	дево.ка	мя.	.есть
ко.ка	стро.ка	по.ка	.асто	ласто.ка	ма.еха

Вставьте слова с буквой Ч в нужной грамматической форме:

Стемнело, наступил теплый   У этого   хорошие отметки. У   большой белый бант. Мы нашли гнездо .... Логопед учит правильной .... Принесли утреннюю ... .В нашем городе есть мусульманская .... В конце предложения ставится .... Ровесники, ровесницы — ... и .... Дорога плохая, сплошные .... В ... поместилось много вещей.   все кошки серы. В комнате после уборки стало очень .... Все дети любят мультики про....

Слова для справок: *ученик, вечер, мечеть, ласточка, Чебурашка, ночь, кочка, мальчишка, девчонка, чисто, почта, речь, чемодан.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука Ч:

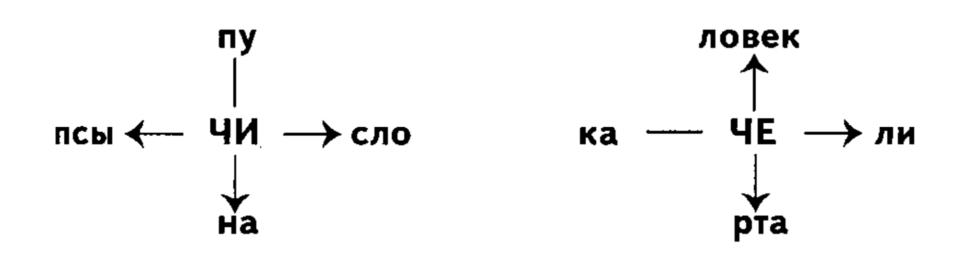
Николай Васильевич Гоголь написал «Вечера на хуторе близ Диканьки». Это страшные истории про чертей и всяческую нечистую силу. Часто вечером или темной ночью черти являлись к человеку и начинали пугать его. У людей стучали челюсти от страха. Но однажды черт оказался очень честным. Он пообещал достать для дивчины Ганны черевички, которые носит сама королева. Черт с честью сдержал обещание. «Вечера на хуторе близ Диканьки» чрезвычайно интересное сочинение Гоголя. Если Вы не читали, прочитайте.

Детская считалка:

Четыре черненьких чумазеньких чертенка в четверг чертили черными чернилами чертеж чрезвычайно чисто.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:





Ш

ША ШО ШУ ШИ АШ ОШ УШ ИШ

ШПА ШПО ШПУ ШПИ ШАТ ШОТ

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Ш:

ШАР	ШАЛУН	ШОКОЛАД	МЫШЬ
ШАЛЬ	ШОРТЫ	ШОВИНИСТ	ПАШТЕТ
ШИК	ШАПКА	ФАШИСТ	ПЕШКА

ШИК	ШИРМА	ПЕШЕХОД
ШИЛО	КОШКА	ШКОЛА
ШУТ	БРОШКА	КРЫШКА
ШУБА	МЕШОК	ШОТЛАНДИЯ
ШКАФ	ШАЛОПАЙ	ШЕКСПИР
ШРАМ	МАЛЫШ	ШТОПОР
ШУМ	КАШЕЛЬ	ШКВАЛ

Вставьте в слова пропущенную букву Ш:

.ар	**.ум**	**.ирма**	**.есть**	**.аль**	**.апка**
ко.ка	**мы.ка**	**ка.а**	**ло.адь**	**ду.а**	**ду.**
малы,	**.каф**	**.рам**			

Вставьте слова с буквой Ш в нужной грамматической форме:

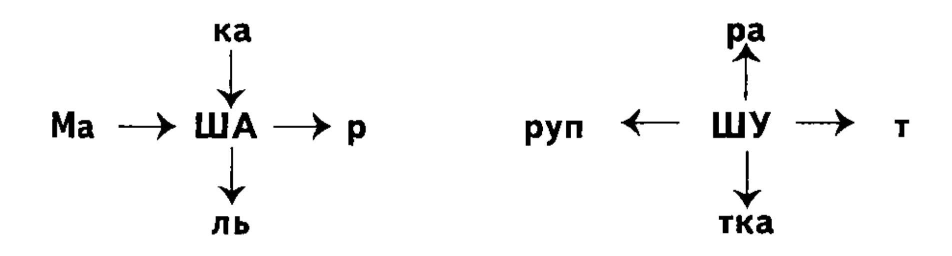
Хороша , да не Щи да — пища наша. Окно было задернуто .... В ... висит разная одежда. Смотрю, как безумный, на черную У него на щеке глубокий У Дон Кихота была ... и ее звали Россинант. Я хочу научиться хорошо ... В комнате слишком У кошки мягкая пушистая Дети любят сладкий .... В ... даже мужчины ходят в клетчатых юбках. Великий написал великие драмы и сонеты.

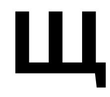
Слова для справок: *штора, наша, Маша, каша, шрам, шаль, шерсть, шкаф, лошадь, душно, шоколад, Шотландия, Шекспир, шить.*

Прочитайте текст, следя за произношением буквы Ш:

Маша не ела кашу, которую спешила ей к завтраку сварить бабушка. Она не слушала бабушкины уговоры покушать и не шла к столу. Тогда бабушка ушла из дома. И некому было больше варить кашу, а другой еды в шкафу Маша не нашла. Тогда Маша стала мечтать о каше. Но бабушка все не шла. Маша решила, что будет всегда слушаться бабушку и есть кашу.

Составьте слова, ориентируясь на направление стрелок:





ЩА ЩО ЩУ ЩИ АЩ ОЩ УЩ ИЩ

ЩАН ЩОК ЩУН ЩИН

Прочитайте слова, спишите их и подчеркните букву Щ:

ЩИ ЩЕКА ЩЕТКА ЩЕЛЬ ЩЕНОК

ЩУКА БОРЩ ХВОЩ ВЕЩЬ ЩАВЕЛЬ

ЛЕЩ МОЩЬ ЯЩУР ЩУП КАЩЕЙ

Вставьте пропущенную букву Щ:

.и	.етка	.авель	.ель	.енок	.ука
ле.	ве.ь	бор.	МО.и		

Вставьте в предложение слово с буквой Щ в нужной грамматической форме:

В дождь удобно носить .... Суп из ... кисловатый и очень вкусный. Это ценная .... Вяленый ... хорош к пиву. В сказке могла исполнить любое желание Емели. В двери большая Пол подметают В Киевско-Печерской лавре хранятся святые Пушистый маленький ... был очень веселым.... бессмертный — герой русских сказок.

Слова для справок: *щавель, Кащей, плащ, лещ, щетка, мощи, щенок, вещь, щель, щука.*

Прочитайте текст, следя за произношением звука Щ:

Когда я подметаю щеткой, мой щенок пытается поймать ее. Если ему это не удается, он щиплет зубами меня за щиколотку или хватает любые вещи и тащит их в угол. Зубки у щенка, как клещи. Он сожмет их, и не вытащишь вещь. Если же потянешь посильней, щенок пищит. Все вещи в доме надо или тщательно прятать, или не подметать пол щеткой.

Составьте слова, ориентируясь на направления стрелок:



Восстановление понимания речи

Наряду с нарушением способности говорить при афазии часто теряется способность понимать речь. Больной перестает понимать слова и предложения или понимает многие слова неправильно.

Например, ему говорят «кошка», а он думает «собака» и т.д. Особенно трудны для понимания слова, различающиеся каким-нибудь одним элементом: «точка-дочка», «почка-бочка» и т.д. Эти парные звуки требуют особого внимания при восстановлении речи у больных с афазией.

Бывает и так: больной четко слышит слова, не путает входящие в него звуки, даже несколько раз правильно повторяет это слово, но не знает, что оно обозначает. Например, больного просят показать нос. Он говорит: «Нос... нос. нос... где же он? Что это такое?» Название предмета как бы отлетает от самого предмета, происходит их расслоение. В таких случаях необходимо вновь совместить слово и обозначаемый им предмет. Прежде всего необходимо вернуть больному способность понимать речь.

Кроме того, имеется большое различие в степени трудности понимания фраз ситуативной и неситуативной речи. Ситуативной называют ту речь, которая соответствует ситуации общения, и вполне понятно, что окружающая обстановка «подсказывает» в этом случае смысл фразы. Если же ситуативный диалог ведется на бытовые темы, то он еще более легок. В неси-

15-5037

туативной диалогической речи таких «подсказок» нет, и слушающий вынужден опираться непосредственно на смысл слов.

Аналогичные различия существуют между диалогической и монологической речью. Диалогическая легче потому, что она «разложена» на собеседников, и один помогает другому: в ответе можно не произносить многие слова, т.к. они содержались в вопросе. Монолог требует большей строгости построения высказывания, и поэтому труднее. В связи с этим монологическую речь восстанавливают при афазии на более поздних этапах, чем диалогическую.

Особое место занимает работа по восстановлению способности различать звуки речи направлена на восстановление фонематического знания, или, как принято его обозначать, фонематического слуха. Поскольку прежде всего страдает слуховой образ звука, т.е. на слух он воспринимается с трудом или искаженно, необходимо обратиться к другим его образам, например, зрительному (буква) или артикуляционному (расположение органов артикуляции в момент произнесения данного звука). Работа, как правило, начинается не с отдельных звуков, а со слов. Например, больному, с которым отрабатывается звук «п», показывают картинки с предметами, начинающимися на этот звук, и одновременно обращают внимание на написанные рядом названия предметов. Нужная буква (звук) выделена цветным карандашом или жирным крупным шрифтом, чтобы он бросался в глаза. В момент рассматривания больным предмета и написанного слова обучающий несколько раз произносит это слово вслух. Отрабатываемый звук произносится с утрированием звучания и артикуляции. Если больной справляется с узнаванием данного звука (буквы) в разных словах, то ему предъявляют несколько букв и просят показать ту, которая соответствует отрабатываемому звуку. Затем узнавание звука проводится на слух. Обучающий называет несколько звуков и просит больного, например, поднять руку или подать какой-нибудь знак, если он услышит заданный звук. Затем больному, который уже умеет опознавать звуки зрительно и на слух, дается задание придумать слова с этим звуком, написать или прочитать эти слова. Таким образом, от пассивного различения звуков переходят к их активному использованию в слове.

Научившись различать звуки, больные, как правило, начинают понимать те слова, которые раньше не понимали. Кроме того, слова, «отлетевшие» от предметов, постепенно совмещаются с ними. Услышав слово, больные сразу же представляют себе соответствующий предмет, а если он находится в поле зрения, то отыскивают и показывают его.

Так, восстановление фонематического слуха обеспечивает основу для восстановления понимания речи в целом.

Ниже приводится дидактический материал по восстановлению функции понимания речи и фонематического слуха.

Упражнения для восстановления понимания речи

Диалогическая речь

Фразы I степени сложности для ответа словами «да», «нет», утвердительным или отрицательным жестом

Ответьте на вопросы:

Вас зовут Мария Ивановна?

Вас зовут Николай Петрович?

Вас зовут Петр Иванович?

Вы мужчина? Вы женщина?

Вы живете в деревне?

Вы живете в городе?

Вы живете в Америке?

Вы живете в России?

Вы находитесь дома?

Вы находитесь в больнице?

Вы находитесь в парке?

Вы находитесь в поликлинике?

У Вас на тумбочке стоит сок?

У Вас на тумбочке стоит телевизор?

У Вас на тумбочке стоит стакан?

У Вас на тумбочке лежит ложка?

Вы хотите говорить? Вы хотите писать?

Вы хотите болеть? Вы хотите спать?

Вы хотите есть? Вы хотите заниматься?

Вы любите молоко? Вы любите цветы?

Вы любите уколы? Вы любите водку?

Вы любите природу? Вы любите музыку?

Вы любите смотреть телевизор?

Вы любите театр?

У Вас есть брат? У Вас есть сестра?

Вы были на юге? Вы были на севере?

У Вас был сегодня врач?

Вам давали сегодня таблетки?

Вам уже делали укол?

Вы лучше себя чувствуете?

У Вас болит рука? У Вас болит голова?

Вы лежите на кровати?

Вы сидите на стуле?

У Вас есть тетрадь? У Вас есть карандаш?

У Вас есть мыло? У Вас есть полотенце?

Вы шофер? Вы слесарь?

Вы инженер? Вы учитель?

Выполните следующие инструкции:

Поднимите руку! Возьмите со стола карандаш!

Дайте мне карандаш! Закройте глаза!

Подойдите к окну!

Достаньте из кармана носовой платок!

Сожмите руку в кулак!

Откройте тетрадь!

Расстегните пуговицу!

Поднимите воротник!

Возьмите со стола книгу и дайте ее мне!

Закройте тетрадь и положите ее в ящик!

Напишите букву «а» и положите ручку в карман!

Сожмите руку в кулак и поднимите вверх!

Снимите очки и положите их в карман!

Наденьте очки, откройте тетрадь и напишите цифру 5!

Встаньте, подойдите к окну и откройте форточку!

Подойдите к шкафу, возьмите книгу и дайте ее мне!

Сожмите руку в кулак, протяните вперед, а потом поднимите вверх!

Нарисуйте круг, закройте тетрадь и дайте ее мне!

Когда к Вам придет жена (муж), скажите, чтобы зашла ко мне!

Когда Вы пойдете к врачу, не забудьте сказать, что у Вас кончилось лекарство!

Когда завтра проснетесь, включите радио!

Будьте внимательны при выполнении домашнего задания!

Не торопитесь, переходя улицу!

Не сидите долго у открытого окна, Вы можете простудиться!

Фразы II степени сложности для ответа одним-двумя словами

Ответьте на вопросы:

Как Вас зовут? Сколько Вам лет?

Как Вы себя чувствуете? Как Вы спали?

Когда Вы заболели? Где Вы сейчас находитесь?

Вы далеко живете? На чем сюда приехали?

С кем Вы приехали? Вас кто-нибудь провожал?

Что Вы ели на завтрак? Какая у Вас квартира?

У Вас есть балкон? Сколько у Вас комнат?

Сколько человек в Вашей семье?

Что Вы больше любите —яблоки или груши?

Что Вы больше любите — зиму или лето?

Что Вы больше любите — музыку или живопись?

Кто Вы по специальности? В каком городе Вы учились в школе?

Какой институт Вы кончили?

Вы ездили в командировки? В каком городе Вы родились?

Сколько сейчас времени? Скоро ли у Вас будет обед, ужин?

Вы довольны своими соседями по палате? Кто Вам особенно нравится?

В какие игры Вы любите играть? С кем Вы играете в шахматы, шашки, домино?

Что Вы любите смотреть по телевизору?

Когда у Вас бывает Ваш лечащий врач?

Какие процедуры Вам назначены?

Много ли времени у Вас уходит на выполнение домашних заданий?

Кто помогает Вам делать домашние задания?

Какие книги, газеты Вы читаете?

Кто Вам приносит газеты?

Упражнения на восстановление способности улавливать смысловые искажения

Ответьте, может ли так быть:

Рыба летает, птица плавает.

Кашу пьют, воду едят.

Ночью светит луна, днем светит солнце.

Собака лает, собака мяукает.

Летом идет снег, зимой жарко.

Ночью светит солнце.

Мальчик ел воду, мальчик пил хлеб.

Рыба летит по небу, человек идет по потолку.

Корова мычит, корова лает.

Человек идет по улице.

Собака мычит.

Рыба плавает в реке.

Лампа висит над столом, лампа висит под столом.

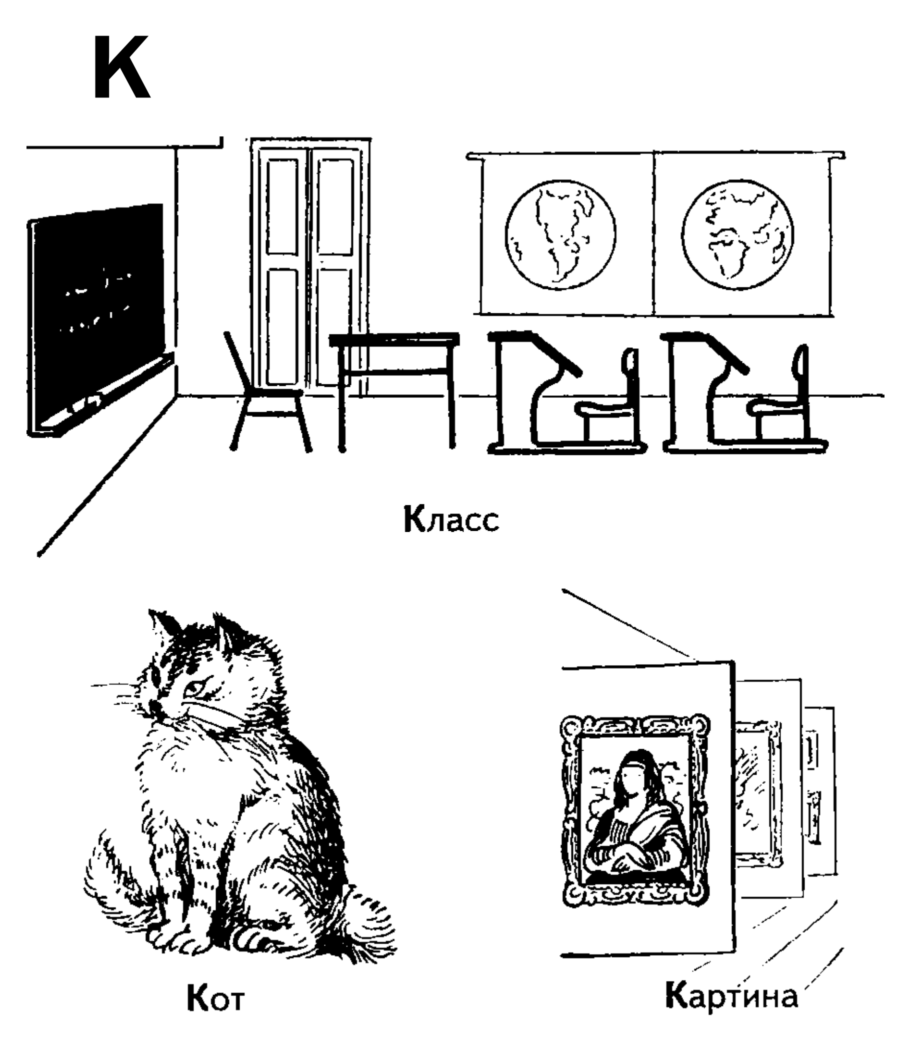
Птица сидит на ветке.

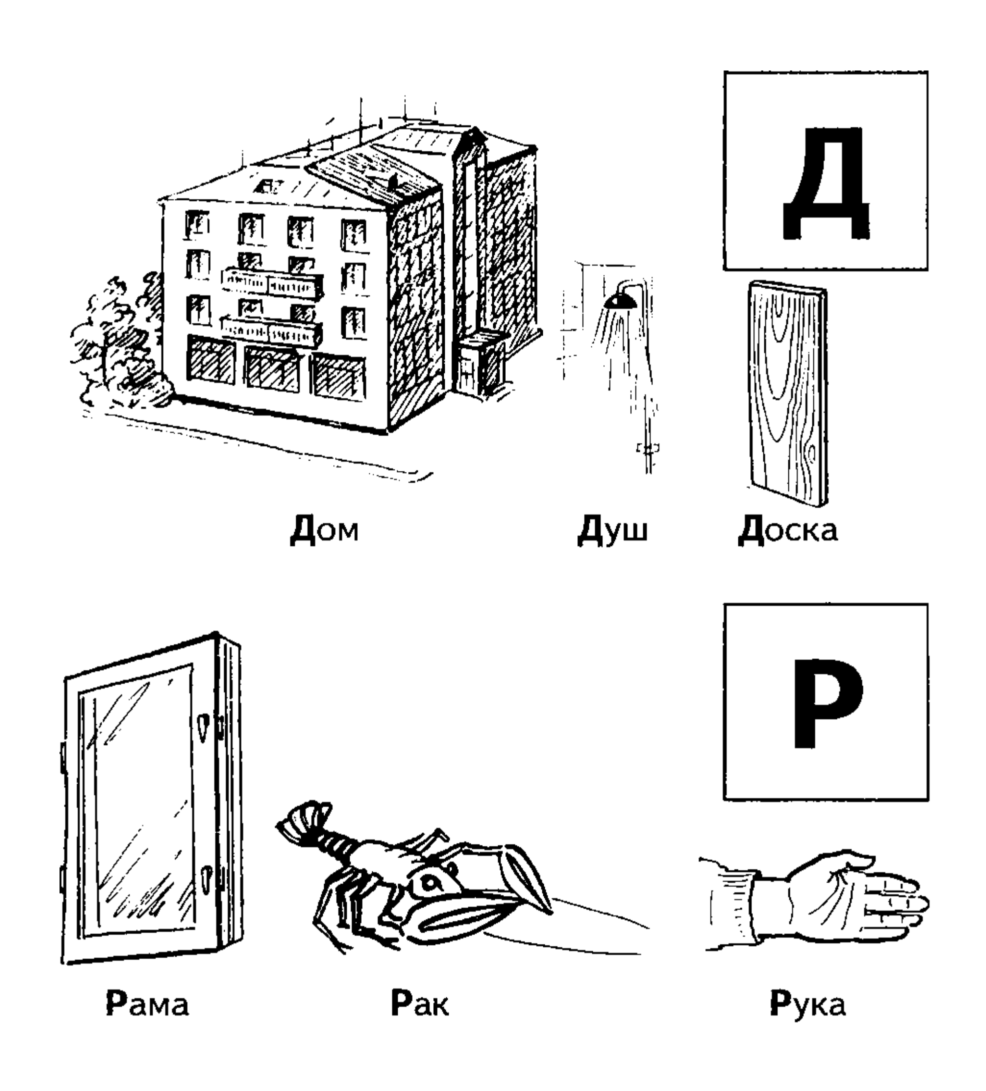
Хозяйка варит хлеб, хозяйка варит суп.

Упражнения для восстановления фонематического слуха

1. Выработка обобщенного образа звука речи

Рассмотрите картинки. Обратите внимание на то, что разные слова начинаются на одну и ту же букву:





Дом Душ Доска

Рама Рак Рука

Спишите слова и подчеркните букву К:

мак, щенок, рак, бак, лук, сук, кошка, каша, кусок, ложка, карта, кино

Спишите слова и подчеркните букву П:

пар, пух, пыль, полка, палка, пир, парад, пояс, поле, пуля, платье, пальто, правда, пламя, зарплата, сапоги, комплекс, компот

Спишите слова и подчеркните букву Т:

Таня, тапки, такси, торт, тесто,скатерть, каток

Спишите слова и подчеркните букву С:

сад, сапоги, сахар, суп, сок, салат, косы, сыр, класс, трус, село, маска, весы, судак

Спишите слова и подчеркните букву П:

шапка, лампа, сапоги, липа, скупой, купить, сопка, лепить, постель, паркет, палата

2. Дифференциация слов, близких по длине и ритмической структуре

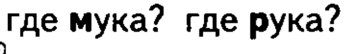
Слова с дизъюнктными фонемами

Покажите на картинках:

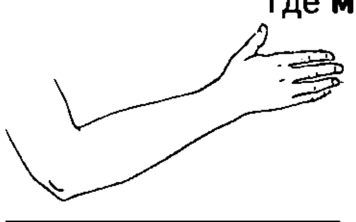
где **с**уп? где **д**уб?







где **м**ука? где **р**ука?





Резко различающиеся по звучанию.

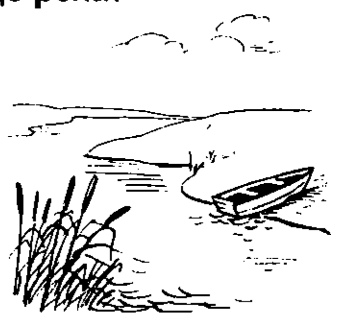
где **н**ога? где **р**ога?





где **щ**ека? где **р**ека?





Вставьте пропущенную букву:

Девочка ;.ьет сок
Девочка ш:ет иглой

У кошки четыре ла.ы
Девочку зовут Ла.а

По реке плывет .одка
Здоровье губит .одка

Дети идут стрелять в Тит
Во дворце былЦир

Машина заехала в воро.а
На дереве сидит большая воро.а

В саду расцвела рсГ.а
На парад идет рсха солдат

Спишите слова, подчеркните первую букву и найдите ее среди букв разрезной азбуки:

мука-рука
тир-пир
гора-нора
пьет-льет
забор-набор
торт-порт
рога-нога
сон-Дон
Коля-доля
лодка-водка
ворот-город
варит-жарит
работа-забота

Спишите слова, подчеркните те буквы, которые в них неодинаковы:

рама-рана
ворота-ворона
кол-кот
Вера-мера
Лара-лапа
корова-корона
бок-бор
роза-рота
мак-мал
пол-пот

Какое слово подходит по смыслу?

Из чайника идет...
В печке большой... — п а ^ 9

Хозяйка сварила...
У мальчика на голове... — *зуб, суп, чуб*
У девочки болит...

Мою дочь зовут
Всем детям нужна манная ... — *Паша, каша, Маша*
Моего сына зовут

У оленя длинные...
У мужчины болит — *нога, рога*

Повар готовит
Артистов вызвали на.

рис, бис

Женщина... суп
Женщина... котлеты

варит, жарит

Прочитайте и выпишите слова с выделенными буквами:

Надо починить оконную раму.
Бойцу перевязали рану.

Хозяйка варит суп.
Хозяйка жарит рыбу.

К чаю подали торт.
Корабль вошел в порт.

В парке есть тир.
Мы устроили настоящий пир.

Моего брата зовут Коля.
У моего друга счастливая доля.

У этой рубашки красивый ворот.
Москва — большой город.

На лугу пасется корова.
В музее есть царская корона.

Ученик получил кол.
На окне сидит черный кот.

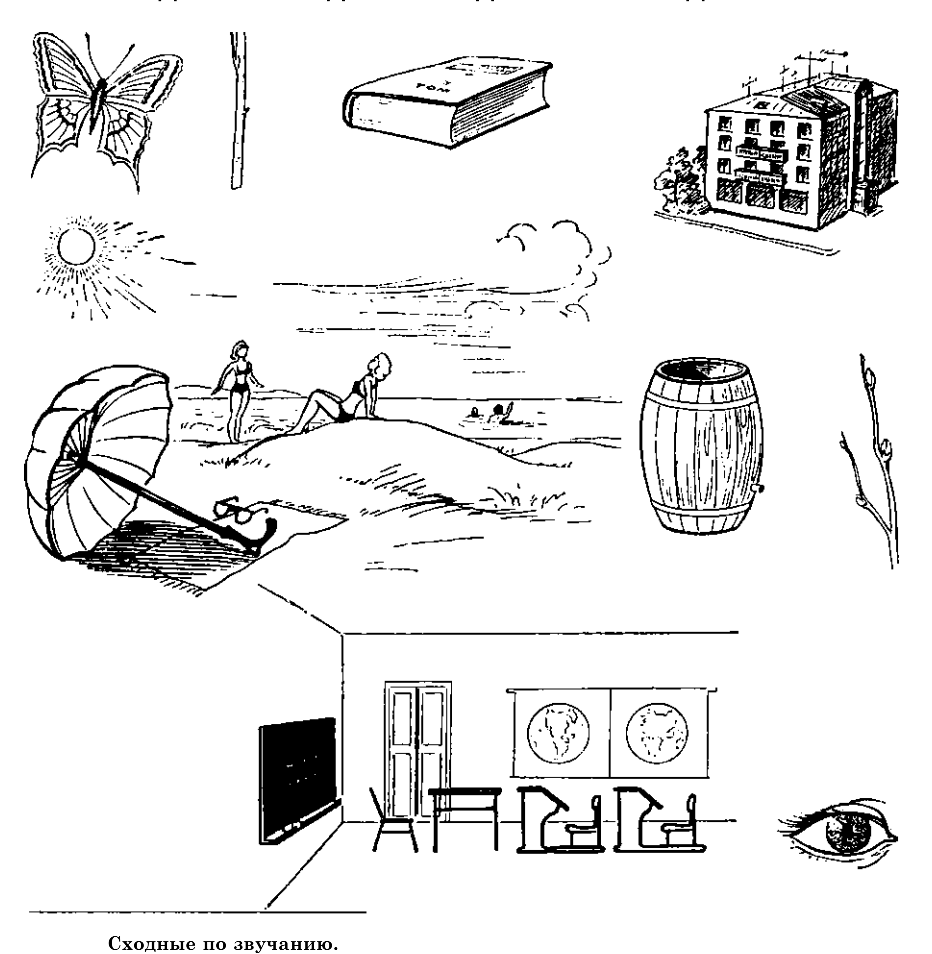
У меня заболел бок.

Мы пошли гулять в бор.

Слова с оппозиционными фонемами

Покажите на картинках:

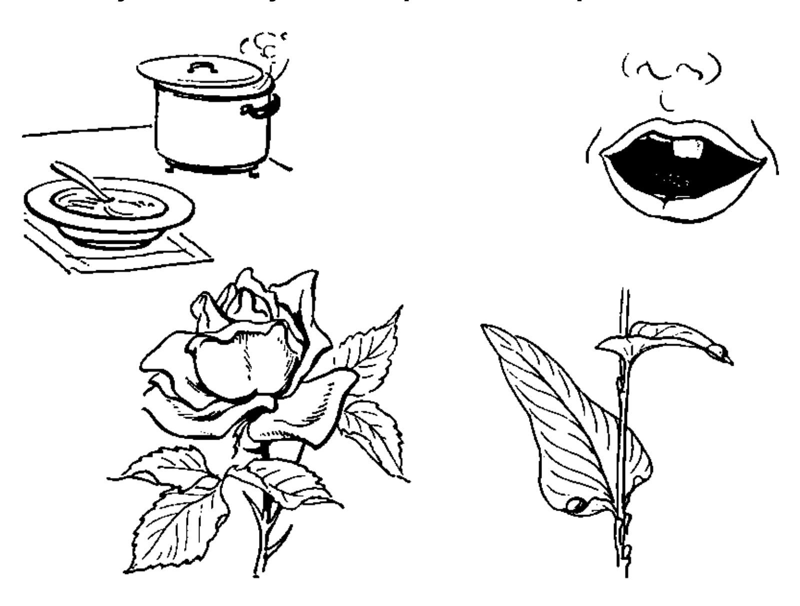
Где том? где дом? где тень? где день? где бочка? где почка? где класс? где глаз? где бабочка? где палочка?



Сходные по звучанию.

Ответьте на вопросы:

Это зуб? Это суп? Это роза? Это роса?



Ответьте на вопросы:

У Вас есть бочка? У Вас есть картина?
У Вас есть почка? У Вас есть гардина?



У девочки коса или коза?

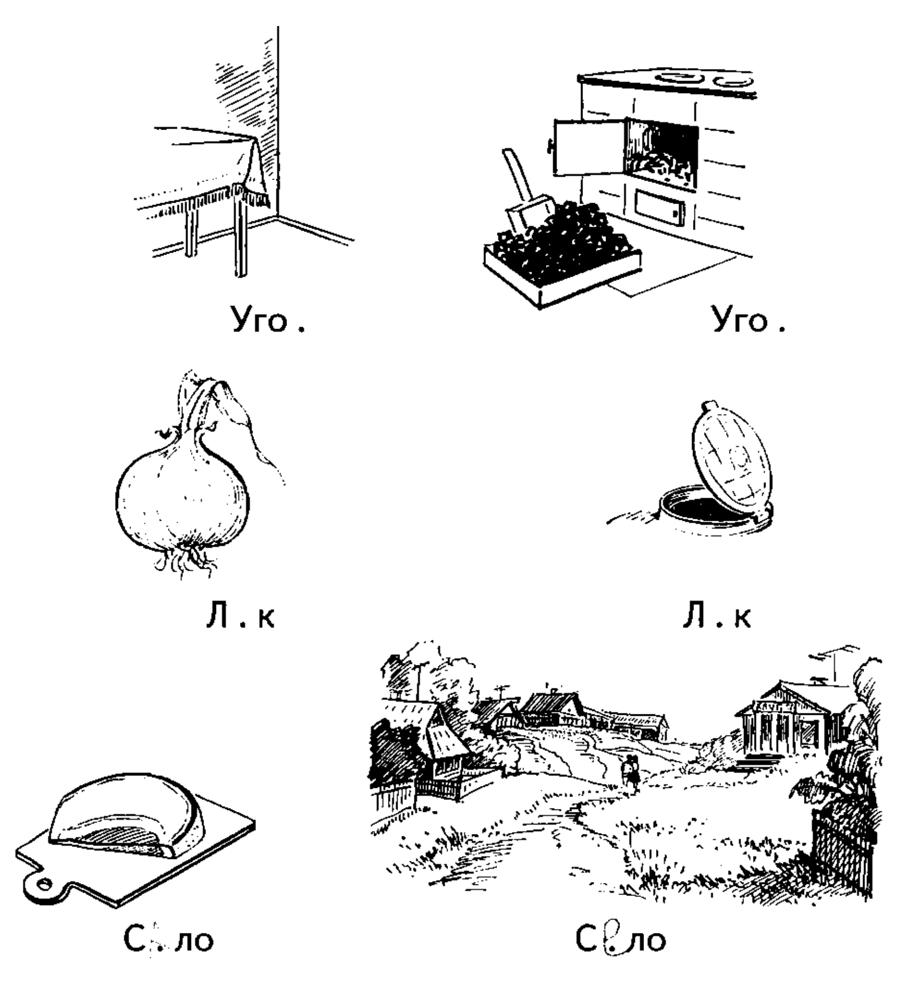


У ребенка шар или жар?

Выберите нужное слово:

Дети вошли в (глаз, класс). У меня взрослая (дочка, точка). Ребенку купили (жар, шар). В шкафу стоит (том, дом) Пушкина. Футболисты забили (кол, гол). Это моя счастливая (доля, Толя). Это скачет (конь, кон). У нас есть (сядь, сад). Он очень (рад, ряд). По снегу скользят (сани, сени).

Вставьте пропущенные буквы:



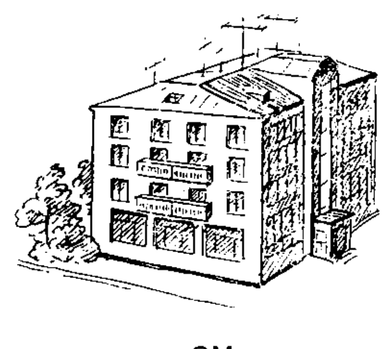
Вставьте пропущенную букву:

Вова еще м . л. Волнуясь, он м . л платок. Игроки доигрывали ко .. Ко., быстро скачет. Мы пошли в с. д. С дь на свое место. Хозяйка купила на рынке л к. Монтер открыл водопроводный л к. Он был р д встрече. Я купила билеты в 10-й р . д. С горы мчатся с . ни. В избе есть с. ни.

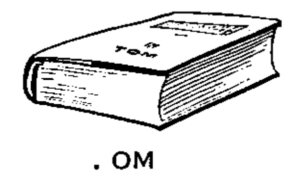
Выберите нужное слово:

Я люблю свою (дочку, точку). Из чайника идет ... (пар, бар). Мы переехали в новый... (том, дом). Огурцы солят в ... (почке, бочке).

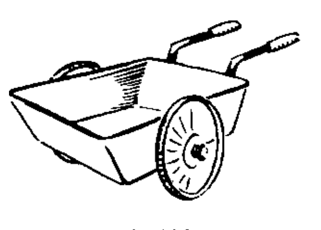
Вставьте пропущенную букву:



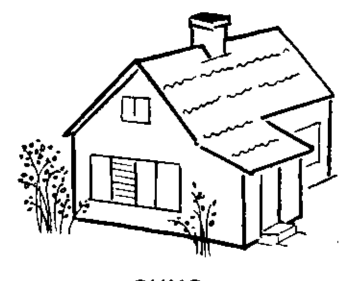
. ом



. ом



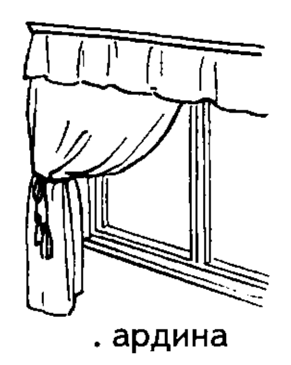
. ачка



. ачка



. артина



. ардина

Прочитайте фразы. Выпишите выделенные слова:

Сегодня солнечный **день.**
В саду от деревьев **тень.**

У ребенка **жар.**
Тане купили воздушный **шар.**

До нашего юбилея остался **год.**
У нас живет сибирский **кот.**

Тетради лежат в **пачке.**
Пищевые отходы возят в мусорном **бачке.**

Это старинный **собор.**
Нам нужно починить **забор.**

В огород забралась **коза.**
У девушки длинная **коса.**

Прочитайте и повторите:

Нету толку
Спать подолгу.

Громко песню пою
О победах в бою.

Ленивым не будь,
Отправляйся в путь.

Эта тара
Дается даром.

Огромный шар
Излучает жар.

Они дружно жили.
Пили, ели, шили.

Этот суп
На один зуб.

Запомни, дочка,
Здесь ставят точку.

Большая картина
Висит за гардиной.

Сегодня Тома
осталась дома.

Все деревья белы —
Зима здесь песню пела.

Придя на бал,
Он случайно упал.

Знайте, дети, свое дело,
Чаще с мылом мойте тело.

Не медли боле,
Торопись на поле.

Этот кот
Живет у нас год.

Вставьте пропущенные слова, пользуясь словами для справок:

Кролик залез на ... и стал грызть .... Я ... так зол, что не смог усмирить свой ... Портной ... один и целый день .... Мы с ... заплыли так далеко, что с берега

казались, наверное, маленькой .... Для детей ... вылепил снежную ... Это ... принадлежит

Слова для справок: гора, кора; был, пыл; жил, шил; дочка, точка; папа, баба; доля, Толя.

Прочитайте фразы. Выпишите подчеркнутые слова:

Мой сын еще **мал.** Он сильно **помял** пальто.

В Москве есть ботанический **сад.** Иванов, **сядь** на свое место.

Лук очень полезен. Монтер открыл **люк.**

Давай сыграем еще **кон. К** дереву привязан **конь.**

Миша **нес** Буратино. У него был длинный **нос.**

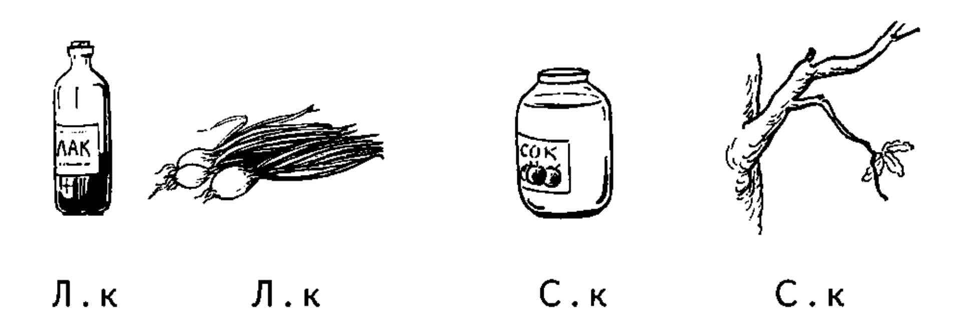
Мы сидели в пятом **ряду.** Мы очень **рады,** что Вы пришли.

Грише купили **сани** и поставили в **сени.**

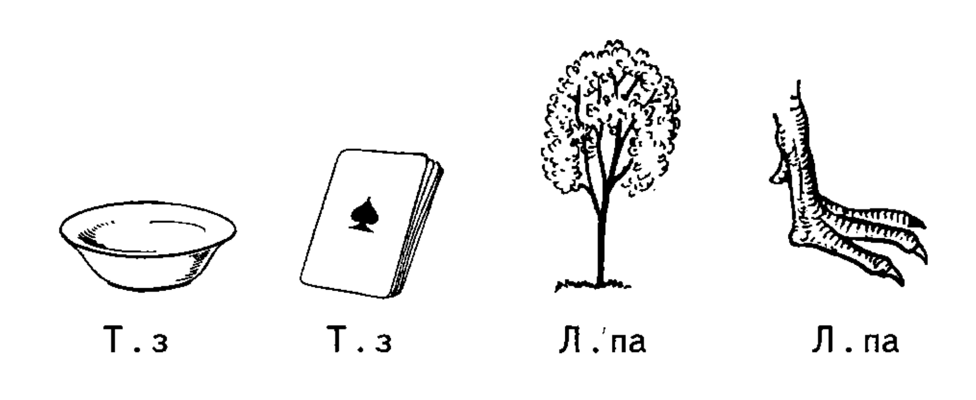
Уголь — хорошее топливо. Малыша наказали и поставили в **угол.**

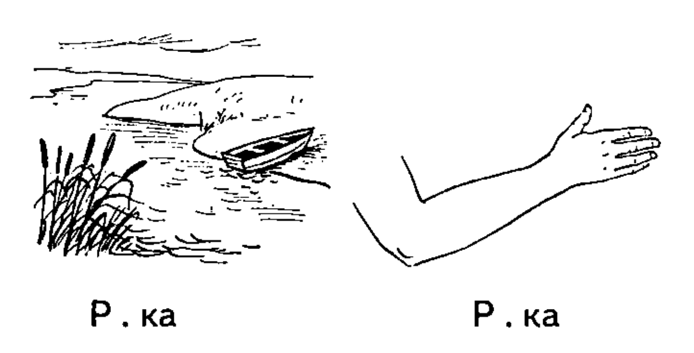
На земле рос зеленый **мох.** У норки красивый **мех.**

Вставьте пропущенные буквы:



Л . к   Л . к   С . к   С . к





Выберите нужное слово и закончите фразу.

Ногти покрыты ярким ...
Этот салат с зеленым ... — *лак, лук*

В бане густой ...
У соседей свадебный ... — *пар, пир*

В лесу мягкий ...
На пальто пушистый ... — *мех, мох*

Волга — великая русская ...
Это моя левая ... — *рука, река*

Выберите и вставьте пропущенную букву. В какие из этих слов можно вставить разные буквы, получив при этом разные слова?

л. к, б. к, н . с, с. к, п . р,
ж. р, М . Х, Т . з, п . ть, п . лка

А О У И Е Я

Тексты для дифференциации слов с дизъюнктными фонемами

У Саши болел **зуб.** Он стал таким грустным, что у него повис даже **чуб. Маша** сказала **Саше:** «Пойдем к доктору. Ты откроешь **рот,** и доктор вылечит тебе **тот** зуб, который болит. Потом мы устроим **пир** на весь **мир».**

В одном городе **жил** портной. Он прекрасно **шил.** Однажды в этот город пришел незнакомый человек. Он **был** совершенно **гол** и потому страшно **зол.** Человек рассказал, что он **шел** через темный **бор.** Там на него напал **вор** и украл всю одежду. Портной сказал: «Если Вы попали в наш **город,** Вы не останетесь **голым.** Я сошью Вам новые брюки, новый пиджак. У пиджака будет такой красивый **ворот,** что им станет любоваться весь **город».** Портному было не **лень,** он шил целый **день.** Он делал свое **дело,** а душа его **пела.** Костюм был в самую пору, не велик, не **мал.** В нем можно было идти хоть на **бал.** Жители города провожали гостя словами: «Не ходите больше в **бор,** там опять ограбит **вор».**

Недалеко от песчаной **косы** была привязана **коза.** Девочка с русой **косой** косила **косой** траву и следила за **козой.** Вдруг **коза** отвязалась и убежала. Девочка побежала за **козой.** Она догнала ее и снова привязала **козу** к дереву. Потом она поправила **косу** и села рядом с **козой.** Девочка с **косой** очень дружит с **козой.**

Ты читал статью о лечебном корне **женьшеня?** Если нет, зайдем ко мне домой. **Там я дам** тебе эту статью.

Тула издавна славится мастерами по оружию. Мое ружье тоже сделано в **Туле.** У него длинное **дуло.** Однажды весной я пошел с ружьем охотиться на глухарей. Был жаркий **день.** Я спрятался в **тень** и стал ждать, когда появится глухарь. Я стоял так долго, что стемнело и на небе показался **полный** месяц. Ногам было холодно и **больно,** но я продолжал стоять. Мое терпение было вознаграждено. Я принес домой глухаря. Мы приготовили его и подали гостям. **Гости** нашли, что глухарь очень вкусный, и вскоре от него остались одни **кости.** Не подвела **Тула,** умеют делать ружья, чтобы все было в порядке — и приклад, и **дуло.**

Тексты для дифференциации слов с оппозиционными фонемами

Галя и Коля пошли с папой в сад. В саду было много **бабочек.** Галя сказала: «**Папочка,** посмотри

сколько здесь **бабочек».** «Да,— сказал папа,— очень много. Видишь, одна села **на забор.** Закрой на **запор** калитку и сядь на скамейку. Будем наблюдать за **бабочками.** Потом мы поймаем несколько **бабочек** для коллекции. Ты их положишь в красивую **папочку с бабочкой** на обложке».

Во дворце был **бал.** Один придворный споткнулся и упал на **пол.** Он ударил ногу и ощутил сильную **боль.** «Как **больно»,—** крикнул он: **«Полно,—** сказал ему король,—тот, кто не **стар,** должен быть веселым. Вы не получите от меня тот **дар,** о котором я Вам писал. Можете покинуть **зал».** «Хорошо,—ответил придворный,— когда наступит новый **день,** от меня останется здесь только **тень».**

Однажды **Том** заблудился и не мог найти свой **дом.** Вокруг дома был высокий **забор,** а рядом стоял большой белый **собор.** Том скакал по всем дорогам и искал **собор.** С его лба ручьями лился соленый пот. Он никак не мог найти ни **собора,** ни **забора.** Навстречу шел **Билл. Билл** сказал Тому: «Наверное, ты сегодня **пил** виски. Ведь твой **дом** рядом, **Том.** Скорей иди домой, затопи камин, высушись и обогрейся. Ведь ты долго **мок** под дождем и **мог** простудиться». «Спасибо, Билл,— сказал **Том,—** действительно, это мой **дом.** Вот и **собор,** вот и **забор».**

Восстановление словаря

СЛОВО — это основная смысловая единица речи. Если спросить любого человека из чего состоит человеческая речь, он ответит: из слов. В связи с этим восстановление способности понимать и произносить слова имеет исключительно важное значение.

У больных, которые были «безречевыми» и в результате работы по растормаживанию речи стали произносить отдельные звуки и слоги, следует формировать простые по структуре слова. Вместе с тем эти слова должны быть хорошо знакомыми и часто употребляемыми. К ним относятся, например, такие слова, как «да», «нет», «дай», «хочу», «могу», «буду», «хорошо», «спасибо», «привет», «пока» и т.п. Эти слова пригодны для ответа на многие вопросы и в большей степени, чем другие служат целям общения. Употребляя их, больной убеждается, что перестал быть «безречевым». Для закрепления этих слов в течение дня могут предъявляться специальные вопросы, как бы провоцирующие больного к ответу нужным словом. Например: «Ты будешь обедать?» — «Буду»; «Ты будешь смотреть телевизор?» — «Буду»; или «Ты хочешь обедать?» — «Хочу»; «Ты хочешь смотреть телевизор?» — «Хочу» и пр.

Помимо этих слов, необходимо восстановление слов-названий предметов. Начинается эта работа с показа картинок по названиям изображенных на них предметов*. Сначала число картинок ограничено тремя-пятью, затем оно постепенно увеличивается. Полезен показ картинок с каким-либо из признаков предмета. При этом одним из наиболее важных является функциональный признак, указывающий на то, каково основное назначение предмета. Он обозначается вопросом: для чего? Например: для чего нужна ложка? (чтобы есть, для еды). Кроме функциональных, большое значение имеют признаки качества (форма, размер, цвет, материал), а также такие понятийные признаки, как «живое-неживое», «движется-не движется», «вещь-не вещь» т.д.

Для отработки каждого из признаков больного просят, например, показать, где изображено то, чем пишут; то, чем ре-

Используются любые картинки с изображением предметов, которые выкладываются на столе перед больным.

жут; то, из чего пьют; то, на чем сидят, где изображено то, что сделано из дерева; что сделано из железа; где изображено то, что круглое, то, что длинное, где изображено «живое», где — «неживое» и т.п.

Отработка этих признаков позволяет подойти к обобщениям и объединять слова в крупные группы (категории).

Обычно словарь систематизируется по темам: одежда, посуда, мебель, транспорт, искусство и т.д. Значения слов уточняются путем введения их в разные по смыслу предложения (т.е. в разные смысловые контексты). Такой прием носит название *смыслового обыгрывания.* Например, обыгрывая слово «очки», можно ввести его в следующие фразы: «Это мои очки. Очки нужны, чтобы лучше видеть. Мне нужны новые очки. Очки продаются в аптеке. Врач выписал рецепт на очки. Очки сохраняют зрение. От солнца носят темные очки. По пляжу шла девушка в красивых темных очках. Я доволен своими очками. Очки упали и разбились. Я забыл очки дома и не могу работать. Моему другу очень идут очки и т.д.»

Каждая из этих фраз как бы «высвечивает» тот оттенок значения, который в данном предложении является главным и позволяет сконцентрировать именно на нем внимание больного. Кроме того, прием смыслового обыгрывания демонстрирует многозначность слова и способствует преодолению тонких нарушений понимания речи, которые всегда в той или иной степени имеют место при афазии. Фразы, в которые вводится слово, можно предъявить больному в готовом виде для прочтения и осмысления, но можно придать им и другой вид — пропустить отрабатываемое слово с тем, чтобы больной нашел и вписал его самостоятельно. Например, «Я стал хуже видеть, и доктор прописал новые...» (очки). Можно, наконец, дать больному задание самому придумать разные предложения с тем или иным словом.

Работа по восстановлению понимания слова облегчает задачу подбора нужного слова. Слова, приведенные в систему, легче запоминаются, больному проще их подыскать.

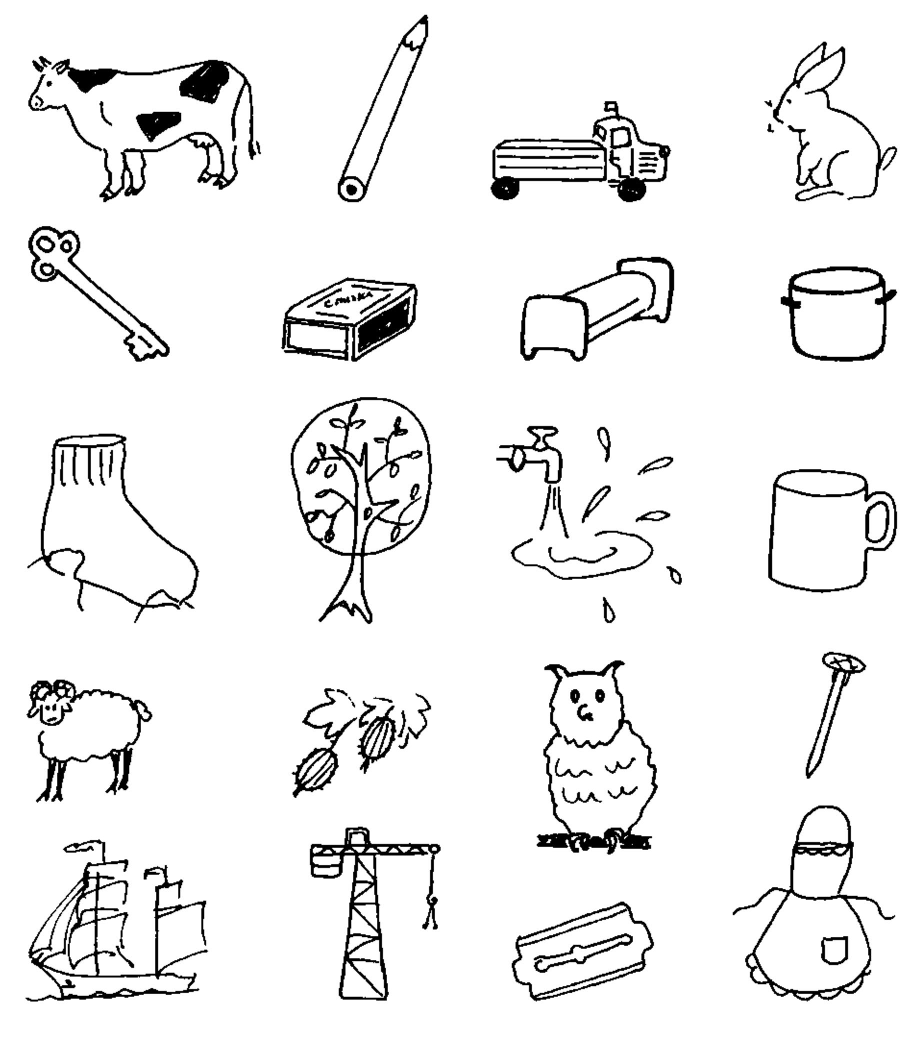
Ниже приводится дидактический материал по восстановлению словаря.

Упражнения для накопления обиходного словаря

Предметный словарь

Покажите на картинках, где:

карандаш, заяц, носок, кровать> спички, фартук, корова, сова, кастрюля, машина, крыжовник, дерево, подъемный кран, гвоздь, водопроводный кран, корабль, баран, ключ, кружка, бритва.



Покажите на картинке «Комната», где:

платье, пальто, шкаф, кровать, яблоко, чашка, стол, ручка



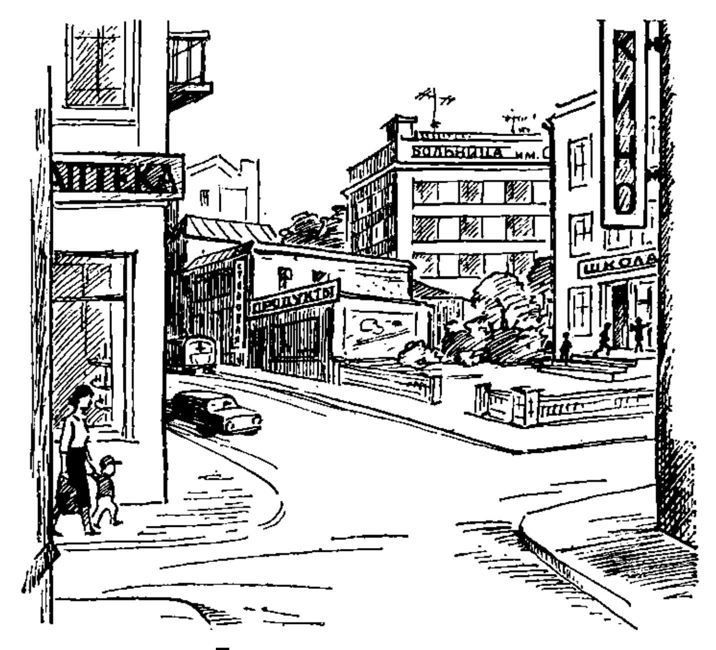
Комната.

Покажите и назовите:

Куда вешают одежду? На чем спят? Что едят? Из чего пьют? Чем пишут?

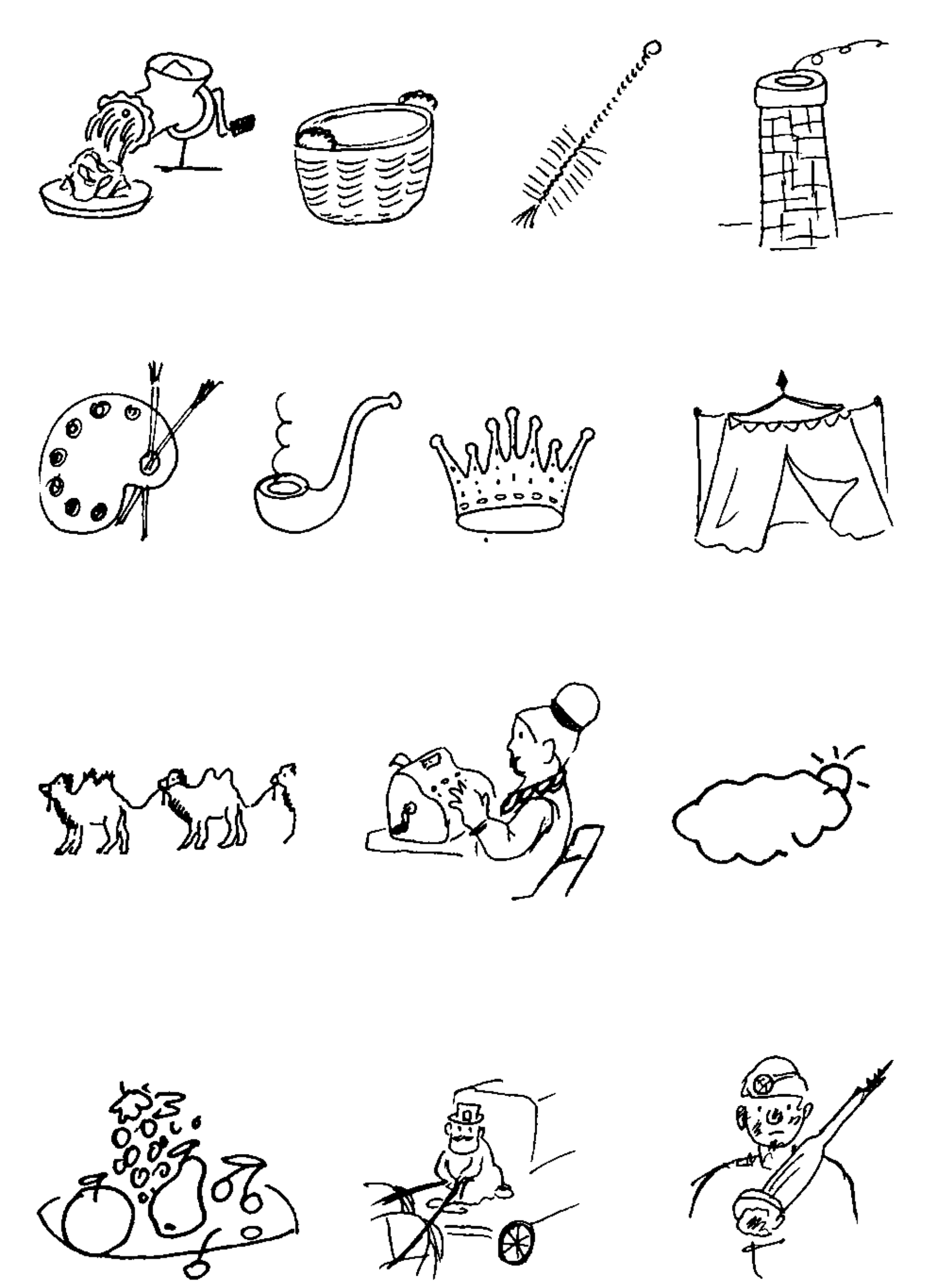
Покажите на картинке «Гэродская улица», где:

больница, аптека, школа, кино, магазин

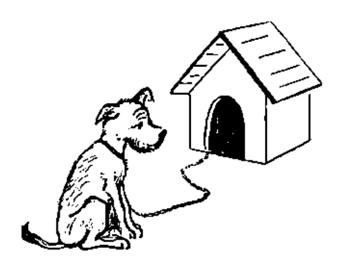


Городская улица.

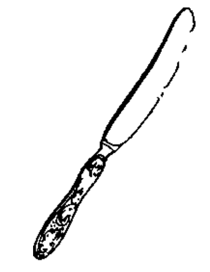
Назовите, что нарисовано на картинках:



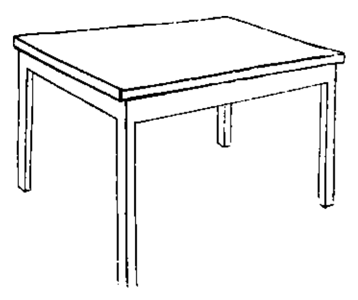
Выберите правильное название предмета:



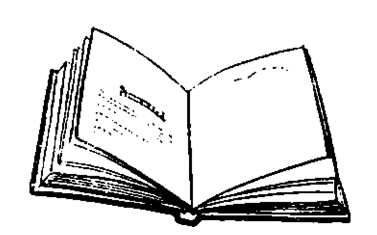
Это собака или кошка?



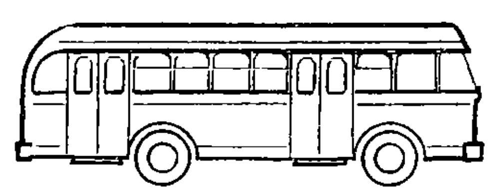
Это нож или вилка?



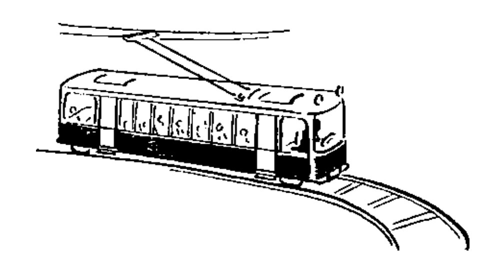
Это стол или стул?



Это книга или ручка?



Это автобус или трамвай?



Это паровоз или трамвай?

Покажите, где на картинках:

врач, учитель, строитель, художник, портной, повар, продавец, артист.

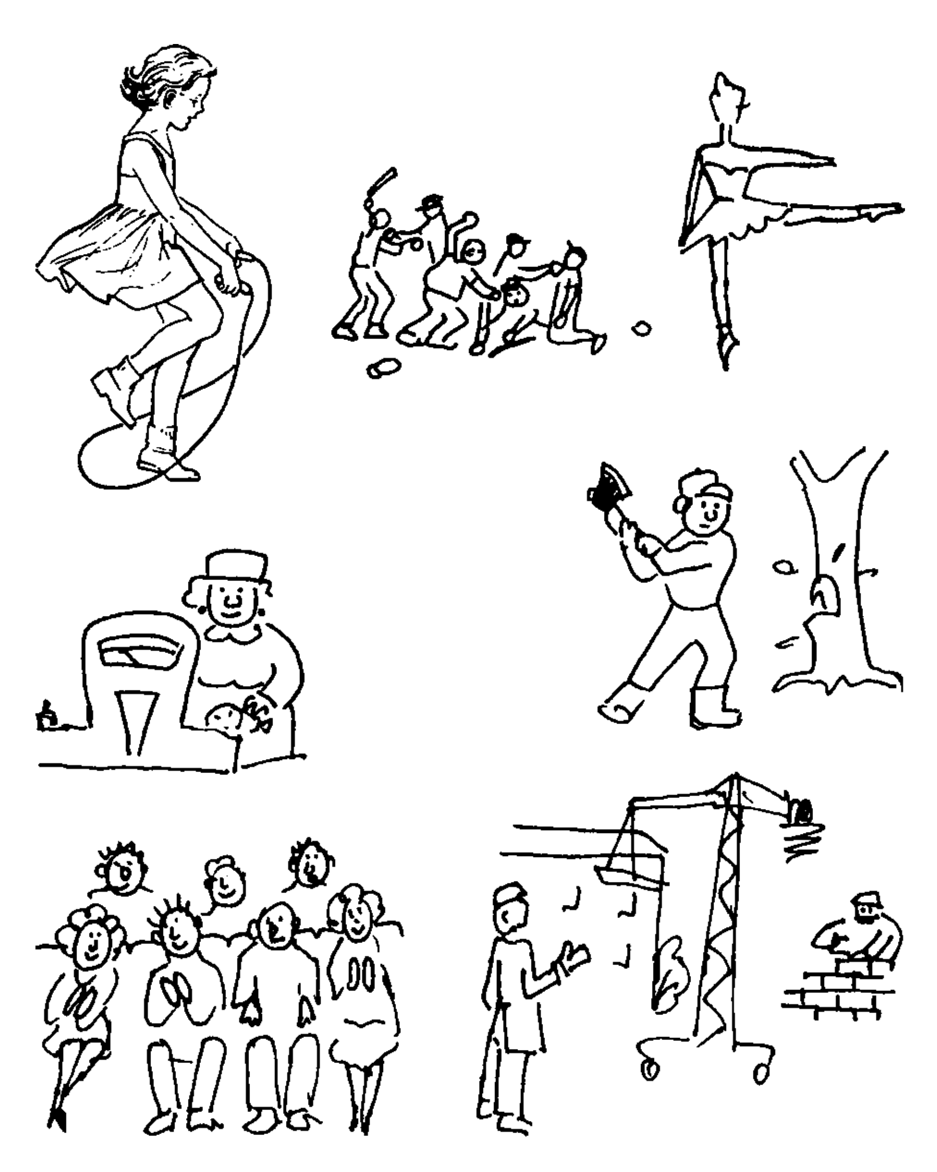


Ответьте:

Кто лечит больных? Кто рисует? Кто строит дом? Кто шьет? Кто готовит обед? Кто продает? Кто поет?

Глагольный словарь

Назовите, что делают люди, изображенные на картинках (слова для справок: строят, дерутся, прыгает, рубит, танцует, поют, продает):



Выберите правильное название действия, ответив но вопросы:



Эта девочка спит?

Этот мальчик читает?



Эта девочка читает?

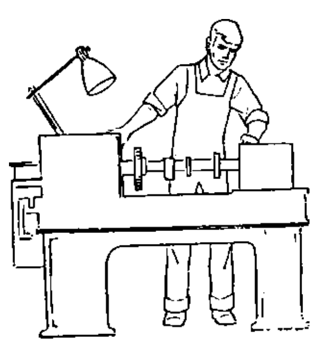
Этот мальчик спит?



Этот мужчина ест?



Этот мужчина рисует?



Этот мужчина работает?

Выработка обобщенных понятий

Назовите ***мебель*** *в своей квартире* **(*ступ,* стол, диван, кресло, шкаф, письменный стол, обеденный стол, кухонный стол, буфет, полки, табурет, мойка** и др.)

Какая ***посуда*** *есть у Вас в доме* (**чашка, вилка, ложка, тарелка, нож, стакан, ведро, сковорода, таз** и др.)?

Назовите предметы ***одежды (пальто,*** **брюки, чулки, платье, трусы, халат, туфли, костюм, носки, шапка** и др.)

*Назовите известных Вам домашних****животных*** **(корова, коза, кошка, собака, лошадь, свинья, курица, утка, кролик** и др.)

Назовите членов своей ***семЬ£/*****(мать, отец,** сын, **дочь, бабушка, дедушка, теща, тесть, свекровь, свекр).**

Каким общим словом из приведенных ниже в скобках можно назвать следующие предметы:

кошка, корова, мышь, конь, лев; огурец, свекла, морковь, картофель, помидор; незабудка, роза, фиалка, ромашка, колокольчик; стакан, чашка, ложка, кастрюля, нож; платье, пальто, шапка, рубашка, брюки (одежда, животные, овощи, посуда, цветы).

Спишите слова, группируя их по следующим темам — «одежда», «посуда», «мебель», «животные», «семья», «еда»:

чашка, пальто, ложка, колбаса, масло, нож, стол, хлеб, собака, тарелка, мать, дедушка, котлета, сын,

стакан, отец, дочь, шкаф, суп, кот, кровать, бабушка, шапка, ботинки, корова, стул, кастрюля, шуба, сапоги, диван, дядя, платье, ребенок, каша, юбка, курица.

Ответьте на следующие вопросы:

Чашка — это столовая или чайная посуда? Корова — это домашнее или дикое животное? Шуба — это летняя или зимняя одежда? Юбка — это женская или мужская одежда? Лев — это домашнее или дикое животное? Тарелка — это чайная или столовая посуда? Сок—это еда или питье? Морковь — это овощ или фрукт? Снег — признак зимы или лета? Трава — признак зимы или лета? Луна бывает днем или ночью? Солнце светит днем или ночью?

Какое общее название можно подобрать к следующим группам слов:

1) белый, черный, синий, красный, зеленый, желтый, коричневый; 2) мать, отец, дети; 3) радиоприемник, телевизор, транзистор, проигрыватель, магнитофон; 4) автобус, автомобиль, троллейбус, трамвай, метро; 5) зима, лето, осень, весна; 6) час, сутки, минута, секунда; 7) дождь, снег, град, молния, гром, ветер; 8) школа, институт, училище, университет, курсы; 9) завод, фабрика, стройка, электростанция, комбинат; 10) аптека, больница, поликлиника, госпиталь, санаторий; 11) врач, санитарка, медицинская сестра, фельдшер, массажистка; 12) молоток, лопата, топор, рубанок, клещи, пила, сверло, дрель, шило; 13) гитара, пианино, труба, гармонь, баян, скрипка, флейта,

балалайка; 14) липа, береза, дуб, тополь, осина, сосна, ель; 15) гимнастика, футбол, волейбол, хоккей, теннис, баскетбол.

Слова для справок: *транспорт, семья, цвет, время, радиоаппаратура, явления природы, времена года, учебные заведения, предприятие, инструмент, медицинский персонал, музыкальные инструменты, медицинские учреждения, деревья, вид спорта.*

Ответьте:

Что делает врач? Что делает повар?
Что делает парикмахер? Что делает продавец?
Что делает портной? Что делает учитель?
Что делает писатель? Что делает певец?
Что делает ученик? Что делает дворник?
Что делает художник? Что делает композитор?

Ответьте:

Как отдыхают зимой? Как отдыхают летом?
Что делают в театре? Что делают в ресторане?
Что делают в больнице? Что делают в школе?

Закончите предложения:

Ушами слушают, а глазами ...
Руками берут, а ногами ...
Ложкой едят, а ножом ...
Пилой пилят, а топором ...
Ножницами режут, а иглой ...
Телевизор смотрят, а радио ...

Закончите предложения:

Кошка мяучит, а собака ...
Свинья хрюкает, а гусь ...
Лошадь ржет, а корова ...
Овца блеет, а петух ...

Ответьте:

На чем сидят? На чем спят?
На чем пишут? На чем летают?
На чем плавают? На чем ездят?

Объясните:

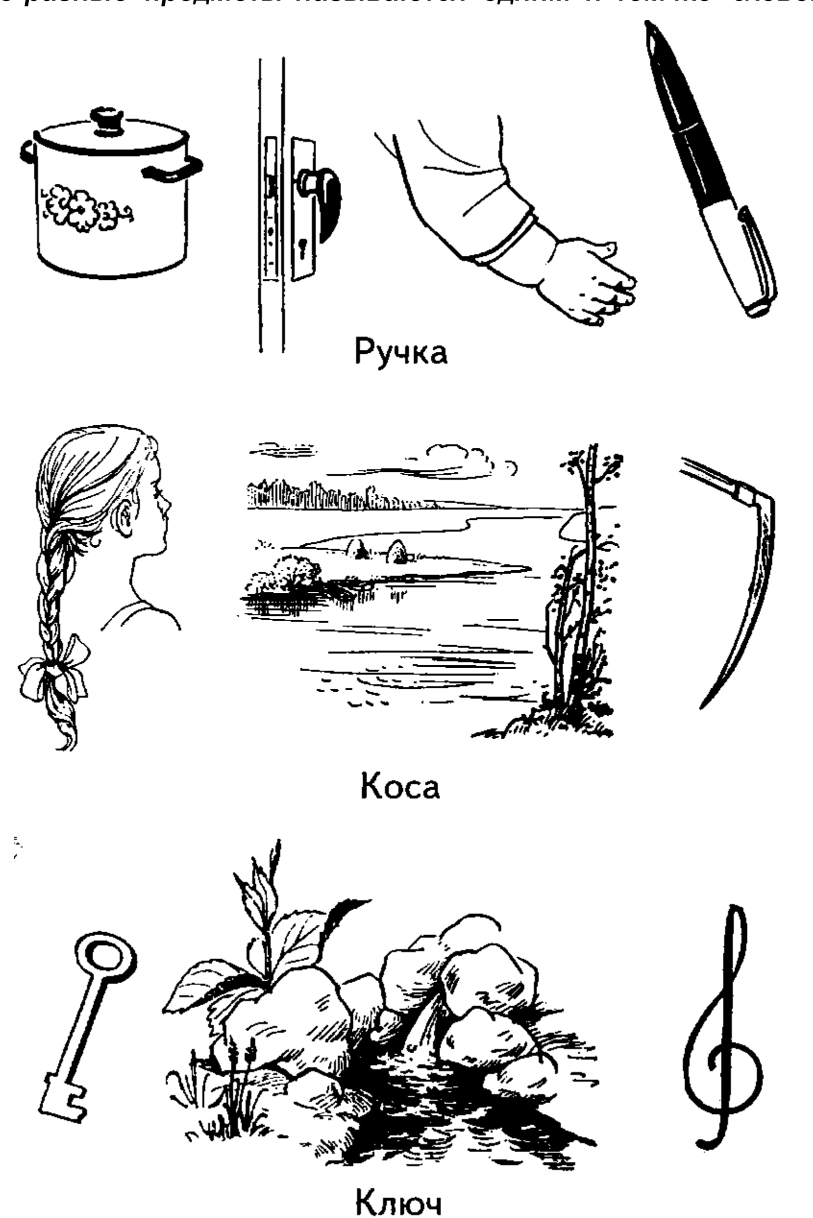
Зачем нужна ложка? Зачем нужен нож?
Зачем нужны часы? Зачем нужен термометр?
Зачем нужны туфли? Зачем нужна шапка?
Зачем нужна тетрадь? Зачем нужна ручка?

Объясните:

Зачем нужна одежда? Зачем нужна посуда?
Зачем нужна мебель? Зачем нужен транспорт?
Зачем нужны книги?
Зачем нужны канцелярские принадлежности? *
Зачем нужны бытовые электроприборы?

Омонимы

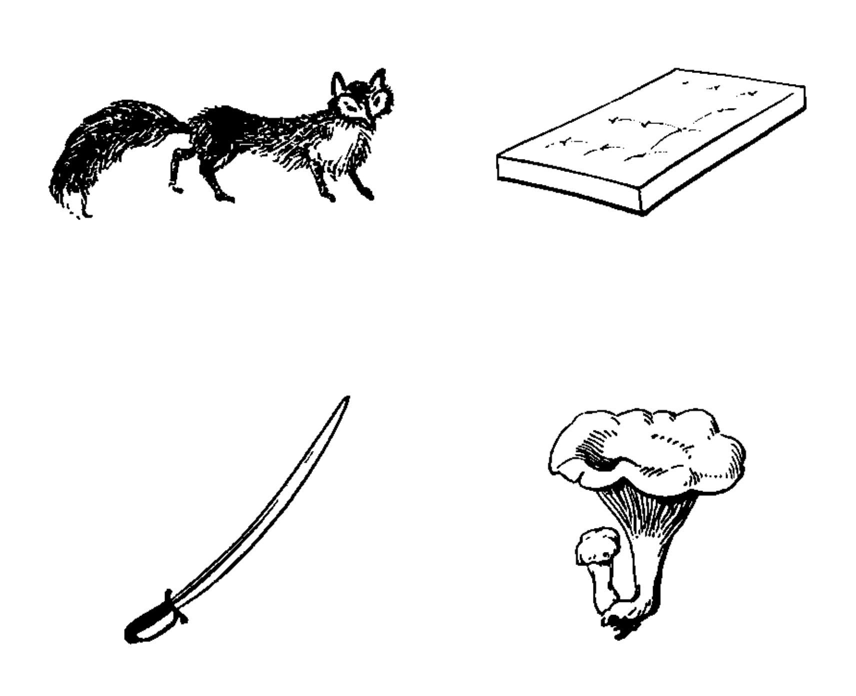
Рассмотрите картинки. Обратите внимание на то, что разные предметы называются одним и тем же словом:

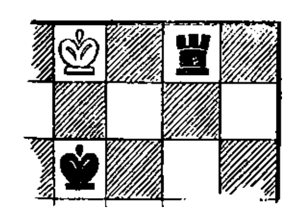
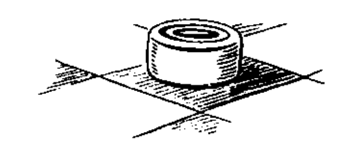


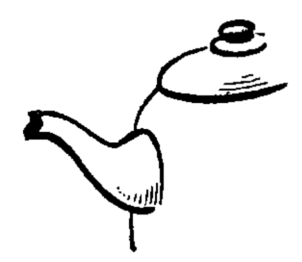
Прочитайте следующие предложения. Понятен ли Вам их смысл?

1) У этой кастрюли очень удобные ручки. У ребенка маленькая ручка. Мужчина взялся за ручку двери. Я пишу ручкой. 2) У девочки длинная коса. Траву косят косой. В реку вдается песчаная коса. 3) Я открываю дверь ключом. Из-под земли бьет целебный ключ. Девочка учится писать скрипичный ключ. Он нашел ключ к моему сердцу.

Какие предметы, изображенные на картинках, можно назвать одним и тем же словом?





Слова для справок: *лисичка, мат, носик, шашка.*

Можно ли заполнить пропуски в предложениях одним и тем же словом, указанным в скобках?

1) Завод выпустил Молодые люди вступили в ... *(брак). 2)* В этой книге самая интересная ... вторая. По радио выступил ... государства *(глава).* 3) У мальчика разбитая Эта глубоко вдается в берег *(губа).* 4) В нашем городе сохранился старинный ... . Это надежный дверной... *(замок).*

Окончите разные предложения одним и тем же словом. Пользуйтесь словами для справок.

1) Учительница вошла в ... . Артист показал высокий *(класс). 2)* На почтовый конверт наклеива-

20-5037

ется   Не ударь в грязь лицом, держи   *(марка).* 3) Солдат получил внеочередной .... У девушки красивый ... *(наряд).* 4) Музыкант взял не ту ... . Правительство опубликовало... протеста *(нота).* 5) По этому делу ведется .... Твоя болезнь — это... переутомления *(следствие).* 6) На землю опустилась   У меня дел ... *(тьма).* 7) Сегодня на обед отварной .... Я хорошо знаю английский ... *(язык).*

Приведенные ниже слова имеют по два значения. Объясните оба значения каждого из слов:

Роль, совет, шах, папа, туз, очки, ножка, шпик, лавка.

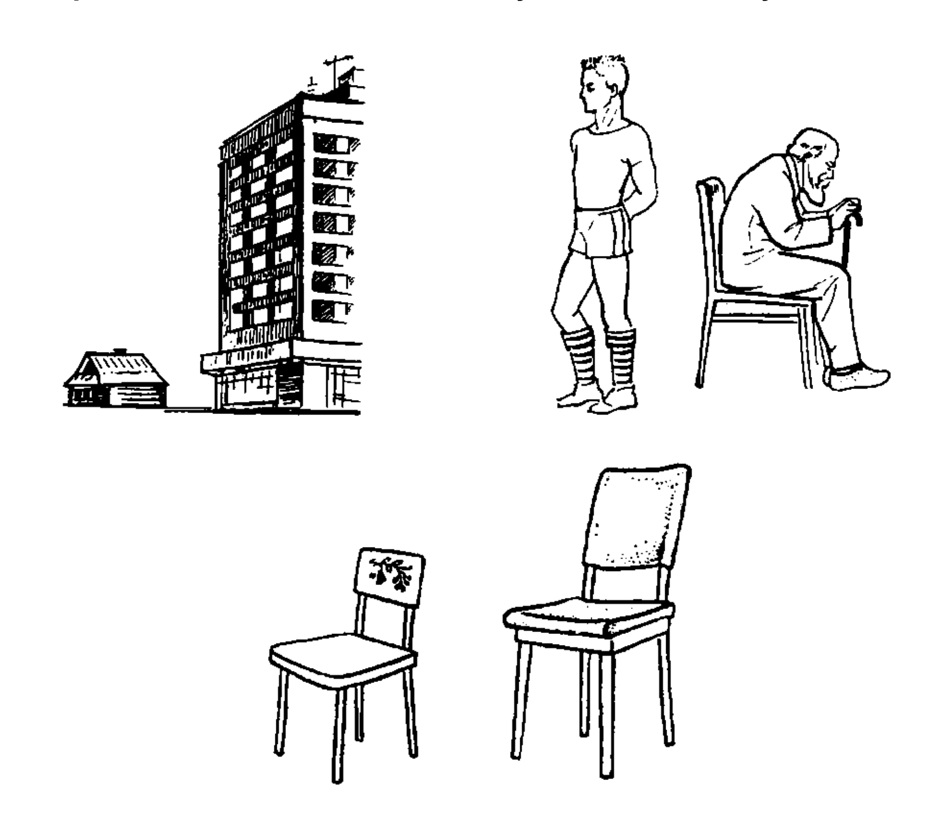
Придумайте предложения, употребив следующие словосочетания:

Танцевать польку, встретить польку; бороться за мир, объехать весь мир; надуть шарик, надуть друга; обойти полсвета, обойти вниманием; полезное предложение, сделать предложение; врачебный прием, прием в честь гостя; худой человек, худой ботинок.

Антонимы и синонимы

Рассмотрите картинки и покажите, где:

большой дом, маленький дом, молодой человек, старый человек, маленький стул, большой стул.



Ответьте на вопросы, пользуясь словами, приведенными в скобках.

Комар какой? Слон какой? *(большой, маленький)]* День какой? Ночь какая? *(светлый, темный)]* Отличник какой? Двоечник какой? *(прилежный, ленивый)]* Летом как? Зимой как? *(холодно, жарко).*

Прочитайте предложения. Подчеркните слова, противоположные по смыслу:

Слон большой, а комар маленький. Дерево высокое, а куст низкий. Камень тяжелый, а карандаш легкий. Работать трудно, а отдыхать легко. Днем светло, а ночью темно. Дедушка старый, а внук молодой. Сегодня мне весело, а вчера было грустно. Этот человек добрый, а этот злой. Эта женщина умная, а эта глупая. Самолет летит быстро, а трамвай едет медленно. «А» — первая буква в алфавите, а «Я» — последняя.

Рассмотрите картинки и прочитайте подписи к ним:



Небольшой, маленький



Немолодой, пожилой

5. *Подберите близкие по смыслу определения, пользуясь словами, приведенными в скобках:*

Мы жили в **небольшом** доме. Задача оказалась **трудной.** В соседней квартире живет **старая** женщина. Нам стало почему-то **грустно.** Российские солдаты — **храбрые** люди, *(маленький, нелегкий, пожилой, невесело, мужественный)*

Подчеркните близкие по смыслу определения:

Чемодан оказался нелегким, тяжелым. Это способная, талантливая актриса. Доктор был немолодым, пожилым человеком. Дети смотрели смешной, веселый фильм. Дети любят добрых, щедрых волшебников. Это простое, несложное дело.

Ответьте на вопросы, пользуясь словами, приведенными в скобках:

О какой стране написана эта книга? Где живет Ваша сестра? Какой сегодня день? Какой человек этот ученый? Каких Вы любите людей? Каким должен быть российский воин? *(замечательная, прекрасная; рядом, недалеко; талантливый, способный; честный, правдивый, прямой; смелый, храбрый, мужественный)*

Похожи ли по смыслу слова:

смелый, храбрый, мужественный;
глупый, неумный, недалекий;
бедность, скудость, нищета;
добрый, щедрый;
брать, хватать;
бросать, кидать, швырять;
вечный, бессмертный;
тревожить, волновать;
простой, сложный;
бездельник, лодырь, труженик;
бездушный, черствый, отзывчивый;
беспокоить, успокаивать, тревожить;
молодой, пожилой, старый.

Придумайте предложения со следующими словами:

холодно — жарко; белый — черный; далеко — близко, недалеко; добрый — злой; дорого — дешево; прямой — кривой, извилистый; трусливый, несмелый — храбрый; умный — глупый; веселый — грустный, печальный.

Метафоры и пословицы

В чем смысл каждой из следующих пословиц:

Не имей сто рублей, а имей сто друзей. Тише едешь, дальше будешь. На всякого мудреца довольно простоты. Что с воза упало, то пропало. Что написано пером, не вырубишь топором. По одежке встречают, по уму провожают. Как волка ни корми, все равно в лес смотрит. С кем поведешься, от того и наберешься. Клин клином вышибают. Как аукнется, так и откликнется.

Объяснясните смысл пословиц:

Не все то золото, что блестит. Цыплят по осени считают. Семь раз отмерь, один раз отрежь. Пуганая ворона куста боится. Мал золотник, да дорог.

Как Вы понимаете следующие выражения:

каменное сердце; железная рука; острый язык; больной вопрос; стреляный воробей; золотая середина; легкая рука; последняя капля; золотая голова; медный лоб; золотые руки; светлая голова; золотое дно; медвежья услуга; крепкий орешек.

Фразеологизмы

Объясните, что значат следующие выражения. Если они Вам непонятны, найдите объяснение в приведенных внизу пояснительных предложениях:

бежать, высунув язык; больной вопрос; встать с левой ноги; тянуть за язык; выбросить из головы.

Пояснительные предложения:

1) Ну, зачем я это сказал, разве кто-нибудь меня тянул за язык? 2) Я опаздывал на работу и бежал за автобусом, высунув язык. 3) Воспитание детей — больной вопрос многих людей. 4) Не расстраивайся, выбрось это из головы. 5) Мой брат встал сегодня, наверное, с левой ноги: все ему не так, невозможно угодить.

Объясните выражения:

глаза разбегаются; говорить под руку; дальше ехать некуда; делать спустя рукава; слюнки текут; держать язык за зубами; заварить кашу; мир тесен.

Подчеркните выражения, приведенные в предыдущем упражнении, в следующих предложениях:

1) Не мешай мне, не говори под руку. 2) В этом музее так много интересного, что глаза разбегаются. 3) Есть люди, которые все делают плохо, спустя рукава. 4) На столе все так вкусно, что слюнки текут. 5) Куда ни пойду, встречаю знакомых: мир тесен! 6) В некоторых случаях разумнее не говорить много,

а держать язык за зубами. Этот поступок такой отвратительный, дальше ехать некуда.

Ответьте на вопросы:

1.0 каком человеке говорят, что у него денег куры не клюют (о богатом или бедном)?

2. О каком человеке говорят, что он сухим выйдет из воды (о ловком или робком)?

3.0 каких людях говорят, что они два сапога пара (о похожих или разных)?

4. Что значит делать из мухи слона (преувеличивать значимость событий или преуменьшать)?

5. О каком человеке говорят, что он тянет время (о ленивом или трудолюбивом)?

6.0 каком человеке говорят, что ему цены нет (о добром, умном или о глупом, злом)?

7. Что значит жить душа в душу (хорошо или плохо)?

8. Что значит терять голову (быть спокойным или растерянным)?

9. О каком человеке говорят, что он нем, как рыба (о молчаливом или разговорчивом)?

Восстановление фразовой речи

Работая над словарем, мы невольно затрагиваем и фразовую речь, поскольку отдельные слова употребляются редко. Чаще всего они входят в состав предложения. Однако помимо этой неспециальной работы над фразой существуют и специальные упражнения, рассчитанные на систематизированное восстановление фразовой речи. Они построены по принципу постепенного усложнения грамматических правил, знание которых необходимо для построения предложения. Следует уточнить, что слово «знание» употребляется нами не в том смысле, что каждый человек, который говорит фразами, должен изучить правила, по которым эти фразы построены. Мы все прекрасно знаем, что маленькие дети и совершенно неграмотные люди, которые никогда не слышали о том, что существуют эти правила, говорят фразами. Следовательно, под знанием правил в разговорной речи подразумевается «чувство языка», формирующееся стихийно, в процессе овладения речью.

Восстанавливая фразовую речь у больных с афазией, мы и рассчитываем на оживление «чувства языка». Нет смысла заучивать с больным правила, как это делается в школе. Восстановительное обучение имеет своей целью не повышение уровня образования, а возвращение больному разговорной речи.

Тем не менее оживить «чувство языка», бессистемно разговаривая с больным, трудно. Взрослый мозг не может так быстро и так гибко, как детский, извлекать из речевого потока других людей необходимые закономерности. Задача тех, кто восстанавливает речь, дать их больному в концентрированном и систематизированном виде, как даются лекарства, восполняющие в нужной дозе то, чего недостает организму.

В соответствии со степенью сложности, существующей в языке, целесообразно отрабатывать с больным сначала «легкие» грамматические конструкции, а затем — более сложные. При этом, занимаясь с ним, мы имеем возможность дать сразу много одинаковых конструкций, не дожидаясь пока больной отыщет их сам в речи окружающих. Такая серия аналогичных грамматических построений выполняет роль образца, по которому они строятся в речи, и одновременно способствует его усвоению.

Вся работа проводится с опорой на картинку, т.е. с привлечением возможно более разнообразного иллюстрированного материала.

Грамматика

Вернемся к грамматическим категориям, использование которых необходимо для построения фразовой речи, и приведем некоторые примеры разных видов работы над ними.

Как показывает опыт, для больных степень трудности грамматических категорий возрастает приблизительно следующим образом:

• Единственное и множественное число имен существительных.

• Род имен существительных и прилагательных, падежи существительных, из которых более доступны именительный и винительный, творительный, менее — родительный, предложный и дательный.

• Лицо глагола, причем в первую очередь усваивается 3-е и 1-е лицо единственного числа.

• Времена глагола, из которых наиболее трудным оказывается будущее время.

• Местоимения и числительные.

Синтаксические построения на основе перечисленных выше грамматических категорий по сложности усвоения располагаются так:

• Простое предложение из 2-х слов (подлежащее и сказуемое), например, «мужчиначитает».

• Простое предложение из 3-4-х слов:

— подлежащее и сказуемое + прямое дополнение, т.е. дополнение без предлога, например, «мужчина читает газету»;

— подлежащее и сказуемое + косвенное дополнение, т.е. дополнение с предлогом, например, «мужчина читает газету в комнате».

• Распространенное предложение, включающее определительные слова, например, «седой мужчина читает сегодняшнюю утреннюю газету».

• Сложное предложение, включающее придаточные.

• Сложное предложение с причастными оборотами.

• Связные тексты, состоящие из нескольких предложений.

Эта приблизительная схема дает определенное представление о том, в какой последовательности следует вести с больными работу над грамматикой (морфологией и синтаксисом). Она хорошо работает в основном для больных с моторной афазией, у которых фразовая речь затруднена соответственно объективной степени сложности языка. У больных с другими формами афазии, например, с сенсорной, могут быть некоторые несоответствия. Например, иногда они легче усваивают материал, работая с целым текстом, чем с отдельными простыми предложениями или отдельными грамматическими категориями. Это надо учитывать при выборе соответствующих методик и материала для работы с больным.

ЧИСЛО

Отработка этой категории у больных с грубым нарушением грамматического строя речи начинается с предъявления картинок, на которых изображен один и тот же предмет в единственном и множественном числе (например, одна ложка — много ложек, одно дерево — много деревьев). Сначала больного просят показать, где нарисована ложка, а где — ложки, где дерево, а где — деревья. Затем дается задание сказать, что нарисовано на картинках. Называя предметы, больной невольно должен образовать единственное и множественное числа. Поскольку в русском языке окончания множественного числа для разных слов неодинаковы, каждый тип окончания отрабатывается отдельно. Наиболее легкими являются окончания -И (Ы), -А, например, столЫ, ножИ, лампЫ, чашкИ; домА, глазА и т.д. Это так называемые стандартные окончания множественного числа. Но существуют и нестандартные окончания, которые употребляются значительно реже. К ним относятся такие окончания, как -Я (морЯ), -ЬЯ (стулЬЯ, деревЬЯ). Кроме того, некоторые формы множественного числа в русском языке образуются от устаревших основ, в которых есть наращения, отсутствующие в единственном числе, например, мать — матери, знамя — знамена и пр. Другие существительные образуют единственное и множественное число от разных основ, например, человек — люди. Все

это более трудные формы, и они, как правило, усваиваются дольше, чем формы со стандартными окончаниями. Нередко больные упорно пользуются стандартными формами. В их речи появляются ошибки типа: «деревА», «человекИ», «стулЫ» и т.п.

Еще чаще ошибки возникают при необходимости изменения слова во множественном числе по падежам, например:

За деревЬЯМИ стоит наш дом.

Это послание обращено к матЕРЯМ всего мира.

На стулЬЯХ сидят люди.

Таким образом, даже относительно простая грамматическая категория таит в себе много сложностей, требующих особого внимания.

Род

Если и единственное и множественное число обозначают реальное количество предметов, которое может быть представлено наглядно, вещественно, то род — это категория, в значительной мере, условная.

Практически никто, кроме некоторых специалистов-филологов, не сможет объяснить, почему, например, в русском языке солнце — среднего рода, а луна — женского и т.п. Остается одно: ориентироваться на окончание слова, хотя иногда этот ориентир может подвести. Например, окончание «-А» как будто бы наиболее характерно для женского рода, однако слово «мужчина», имеющее именно это окончание, никак нельзя отнести к женскому роду. То же самое можно сказать о словах «юношА», «балдА» (по отношению к мужчине).

Тем не менее, окончание слова в большинстве случаев указывает на род. Поэтому при восстановлении категории рода у больных с афазией следует систематизировать предъявляемые слова по типу их родовых окончаний: женский род — мукА, девочкА, кофтА, работА и пр; мужской род — стоЛ, стуЛ, доМ, гороД и пр. Или конЬ, уголЬ, огонЬ, пенЬ и пр; средний род — окнО, винО, доминО или полЕ, солнцЕ, морЕ и т.д. Для дополнительного подчеркивания рода следует ввести слова «мой, моя, мое». Так, вместо того чтобы спрашивать, какого рода, например, стул, можно дать больному задание подставить соответствующее местоимение к словам «стул, комната, лицо» (мой, моя, мое).

В зависимости от того, справился ли больной с этим заданием, можно судить о степени усвоения им категории рода.

Падеж

Каждый падеж в русском языке имеет определенное значение. Однако в целом ряде случаев значения падежных окончаний условны, трудно определяемы. Поэтому работу над категорией падежа следует начинать с тех упражнений, в которых значение падежа является понятным, определенным. Желательно так^ке. чтобы это значение было иллюстрировано соответствующей картинкой с подписью, например, «гвоздь забивают молоткОМ» или «кашу едят ложкОЙ» и пр. Когда больной усваивает форму выражения падежа с конкретным значением, можно переходить к более сложным вариантам.

Следует помнить, что работа над падежом непосредственно связана с работой над предлогами, представление о которых очень часто страдает у больных. Здесь остается в силе та же закономерность, что и в падежных окончаниях: например, пространственные предлоги имеют более конкретное значение, что может быть наглядно отражено путем соответствующего расположения реальных предметов в пространстве, на рисунке или же схематически. Легко представить себе, как будут «выглядеть» такие предлоги, как «под», «над», «в», «к», «от» и т.д. Другие же предлоги изобразить не так просто, хотя иллюстрация соответствующего сюжета тоже облегчает задачу восстановления предлогов в речи больных. Например, «слезы закапали из глаз», «с головы слетела шляпа», «от радости он засмеялся» и пр.

При работе над предлогами стоит задача восстановления их понимания и употребления. Поэтому одни задания рассчитаны на восприятие предлогов, другие — на самостоятельный подбор нужного предлога. Так, понимание предлогов отрабатывается в заданиях типа «покажите рисунок, на котором ручка на книге, а затем на котором ручка под книгой» и пр. Или в таких заданиях, как: «положите спичку на коробку, под коробку, в коробку; нарисуйте карандаш на столе, карандаш под столом» и пр. Или же: «покажите на схеме, где изображено НА, НАД, В, ПОД».

Для восстановления способности к самостоятельному использованию предлогов существует множество различных видов упражнений, наиболее распространенными среди которых являются упражнения, содержащие фразы с пропущенными предлогами, например: «Тапочки стоят... кроватью». В эти фразы могут быть введены вопросы в виде опор, облегчающих нахождение предлога. Например, «тапочки стоят (Где? Под чем?)... кроватью».

Не следует отрабатывать много предлогов сразу. Целесообразно как следует закрепить одно предложное значение, а затем уже переходить к следующим или же для контраста работать сразу над двумя предлогами с противоположным значением, например, «над» и «под». Полезно подключение наречий с теми же пространственными значениями, что и у предлогов — «внизу» (под), «наверху» (над) и т.д.

Отработка падежных окончаний и предлогов — это тесно взаимосвязанные виды работы. Усвоение падежного окончания способствует оживлению в памяти предлога, и наоборот, усвоенный предлог поможет подобрать правильное падежное окончание. В целом, восстановление категории падежа приводит к возможности использования больными одних из самых распространенных в русском языке конструкций, а именно предложно-падежных.

Лицо глагола

Эта грамматическая категория имеет прямое отношение к предложению. Без глагола не может быть составлена фраза. Глагол же требует употребления в определенном лице. Чаще всего это 3-е и 1-е лицо: «Женщина идет в магазин», «Я иду в магазин». Затем по частоте употребления следует 3-е лицо множественного числа: «Люди идут по улице». Наиболее трудной для использования в речи оказывается так называемая вежливая форма — форма 2-го лица единственного числа: «Вы идете в магазин?». Очевидно, это связано с тем, что она формируется у ребенка сравнительно поздно. Первоначальный речевой опыт допускает обращение ко всем на «ты». Следовательно, время усвоения чего-либо в языке тоже имеет большое значение и учитывается в программе восстановительного обучения.

Кроме того, форма 3-го лица легче восстанавливается и в связи с тем, что она менее абстрактна в сравнении с формами 1-го и 2-го лица. Так, местоимения ОН, ОНИ можно заменить другими словами, например, «Он идет, мальчик идет», а формы 1-го и 2-го лица глагола могут употребляться только с местоимением: «Я иду», «Вы идете», «Ты идешь», «Мы идем». Параллельное употребление формы 3-го лица с местоимением и существительным наполняет его более разноопределенным и образным содержанием, что способствует закреплению и расширению рамок использования.

В работе над лицом глагола так же, как и над другими грамматическими формами, следует вводить максимально возможное число внешних опор. Например, полезны картинки, где изображено одно, два или несколько действующих лиц; два человека, разговаривающих друг с другом и пр. Желательно, чтобы все участники изображенной ситуации выполняли одно и то же действие. Тогда изменение глагола по лицам будет нагляднее. Можно использовать прием выделения личных окончаний глагола разными цветами, крупным шрифтом и пр. В упражнение с пропущенными окончаниями можно на определенном этапе обучения вводить «подсказки».

Для закрепления (автоматизации) форм 1-го и 2-го лица очень полезны диалоги. Темы и содержание диалогов можно заимствовать из «Разговорников», предназначенных для иностранных туристов.

3-е лицо глагола закрепляется в пересказах текста. 2-е лицо единственного числа (вежливая форма) требует общения с людьми, которых необходимо называть на «Вы». В домашних условиях такое общение можно организовать, пригласив кого-нибудь в гости, но предварительно убедиться, что больной в состоянии упражнять полученный навык не только в ситуации занятия, но и в жизни.

Время глагола

Все грамматические категории отражают чрезвычайно важные для человека понятия. Как мы видим, род, падеж, число связаны с важнейшими представлениями человечества о родовых, пространственных, количественных и других харак-

теристиках мира. Время — не явление природы, оно понятие условное. Эта понятийная сложность времени обусловливает и сложность его выражения средствами грамматики.

Как известно, понятие времени существует в 3-х видах: настоящее, прошедшее и будущее время. Наиболее употребительна форма настоящего времени, затем — прошедшего и уже потом — будущего. Это естественно — настоящее время самое насущное, самое актуальное. Прошедшее время не столь актуально, зато достоверно. Оно обозначает то, что уже было, то, что может удержать память и, если надо, мысленно воспроизвести. А вот будущее время — это нечто пока не совершенное — предположение, прогноз, план. Будущее время наиболее сложное временное понятие и в философском, и в психологическом плане. Поэтому грамматическая форма выражения будущего времени более сложна, чем настоящего и прошедшего. Чаще всего оно обозначается не одним, а двумя словами (сложная форма), например, «буду читать», «буду надеяться» и т.д.

В связи с этим в речи больных с афазией будущее время глагола встречается крайне редко или используется с ошибками. Некоторые исследователи за рубежом считают, что в трудностях употребления будущего времени повинна не только грамматическая сложность этой формы, но и особенности психологии тяжелр больных людей, у которых будто бы «нет будущего» . Однако эту точку зрения нельзя считать бесспорной. Согласно известному положению психологии, человеку свойственно надеяться, поэтому отсутствие планов на будущее — явление исключительное, патологическое. Очевидно, все-таки грамматический фактор играет решающую роль.

Работа по восстановлению глагольного времени начинается с демонстрации различий 3-х форм глагола. Для этой цели больному предъявляют картинки, на которых изображено одно и то же действие, но ясно, что одно из них совершается сейчас, другое уже совершилось, а третье только будет совершаться. Например, на одной картинке «мужчина читает газету», т.е. сидит и держит газету перед собой, на второй — «мужчина читал газету», т.е. отложил ее в сторону и привстал, собираясь уйти, на третьей — «мужчина будет читать газету». Эту ситуацию можно изобразить, например, так: он сидит,

протянул руку, а ребенок несет ему газету. Больного просят показать, где какое действие изображено.

Затем переходят к отработке настоящего времени. Сначала работа ведется на часто встречающихся глаголах, наиболее необходимых в обиходной речи. Когда предварительно отрабатывалась категория лица, то одновременно это было отработкой и формы настоящего времени глагола, поэтому данный вид упражнений не будет для больного новым.

Образование прошедшего времени глагола связано с использованием суффикса «-Л». Это довольно простой суффикс и по звучанию, и по артикуляции. Больные, как правило, достаточно легко усваивают его. Если же предварительно велась работа над категорией рода, то образование прошедшего времени становится доступным большинству больных: «я читал», «я читала» и т.д.

Что же касается будущего времени глагола, то работа над ним возможна лишь после того, как усвоена форма настоящего времени и неопределенная форма глагола. **В** связи с этим полезно членение форм будущего времени на две части и отработка каждой из них отдельно. Для усвоения первой составной части, а именно глагола «быть» в разных лицах, больному предлагается серия вопросов, требующих ответа с этим глаголом в соответствующей форме. Например: **«Вы будете лечиться?» — (Буду). «Вы будете обедать?» — (Буду). «Вы будете смотреть телевизор?» — (Буду). «Ваш сын будет поступать в институт?»— (Будет). «Ваша жена будет сегодня дома?» — (Будет). «Люди будут рады весне?» — (Будут). «Летом будут цветы?» — (Будут)** и т.д.

Для усвоения второй составной части будущего времени, а именно неопределенной формы глагола, проводится специальная работа по называнию разных действий. Для этого больному предъявляются вопросы, требующие ответа именно в неопределенной форме. Например: **«Для чего нужны ноги?» — Ходить. «Для чего нужны очки?» — Читать. «Для чего нужны крылья?» — Летать** и т.д. После этого переходят к соединению этих частей в одну форму сложного будущего времени: **«буду читать», «буду писать»** и др.

Форму простого будущего времени не рекомендуется отрабатывать до тех пор, пока больной не усвоит основные предлоги, поскольку все глагольные приставки образовались от предлогов путем присоединения их к глагольной основе.

Работа по восстановлению глагола заканчивается упражнениями, содержащими все глагольные формы. В основном эти упражнения представляют собой задания составить предложение по сюжетной картинке, пересказать текст, заполнить пропущенные глагольные формы в предложениях и текстах. Пропущенным может быть либо все слово — глагол, либо его грамматический элемент.

Полезна и диалогическая речь, стимулирующая употребление различных форм глагола.

Числительные*

Как известно, числительные делятся на количественные и порядковые. Количественные числительные по форме несколько легче для восприятия. Поэтому на начальном этапе ведется работа по восстановлению количественных числительных. Первые шаги в этом направлении делаются при растормаживании речи — порядковый счет (один, два, три...). Затем они отрабатываются, когда больной выполняет задание сосчитать различные предметы, выполнить простые арифметические операции и решить арифметические задачи. Можно прибегнуть к помощи цифр, прочно связанных с каким-нибудь предметом или явлением. Например, числа известных праздников (1-е Мая, 9-е Мая, 8-е Марта и пр.); числа дней рождения (своего и близких); цены таких товаров, как хлеб, сахар, молоко, спички и пр.

Порядковые числительные предцочтительнее отрабатывать в контекстах: шеренга солдат рассчитывается на 1-Й-2-Й; школа — учащиеся 1-го, 2-го... 5-го... классов.

В целом стимулировать числительные, их произнесение удобно при счете денег различного достоинства (копеек, рублей).

Грамматические изменения числительных, т.е. склонение, следует отрабатывать по аналогии со склонением имен прилагательных.

Местоимения отрабатываются при восстановлении лица глагола.

Ниже приведен дидактический материал по восстановлению грамматической стороны речи.

Упражнения по восстановлению грамматического строя речи

Оценка грамматической нормативности

Ответьте на вопрос, правильно ли это?

Девочка ест каша. Девочка ест кашу.

Мальчик читает книгу. Мальчик читает книга. Он читает книгой.

Мужчина пьет чая. Мужчина пьет чай. Он пьет чаем.

Мама довольна сыном. Мама довольна сыну. Она довольна сына.

Кошка сидит на стула. Кошка сидит на стулом. Она сидит на стуле.

Женщина идет в магазин. Женщина идет в магазином.

Мышка залезла в шкафом. Мышка залезла в шкаф.

Собака вышла из будки. Собака вышла в будку.

Учитель ставит отметку ученик. Учитель ставит отметку ученику.

Дети подходят к школу. Дети подходят к школе.

Мама шьет дочери нарядным платьем. Мама шьет дочери нарядное платье.

Птичка клюет зерен. Птичка клюет зерна.

Отец читает книгу детям. Отец читает книгу дети.

В лесу выросли грибами. В лесу выросли грибы.

Исправьте ошибки:

Собака сидит около будка; лошадь скачет по дорогу; люди стоят у входа в театра; машина стоит перед дома; я часто вспоминаю о домом; он пишет шариковой ручку.

Правильно ли это ?

Я ешь суп. Ты едим суп. Я ем суп. Мы ешь суп. Мы едим суп. Мы едят суп. Они есть суп. Они едят суп. Мы читаешь книгу. Мы читаем книгу. Они читают книгу. Ты читаешь книгу. Он читает книгу.

Исправьте ошибки:

Он летишь на самолете. Мы пишет письмо. Мама кормишь ребенка. Мужчина едут на работу. Дети смотрю кино. Люди идем по улице. Часы идет точно. Собака громко лаем. Собака громко лает. Кошка ловлю мышку. Девочка пою песню.

Вставьте пропущенные буквы:

Он лет... на самолете
Ты лет... на самолете
Я леч... на самолете — У, ИТ, ИТЕ, ИШЬ, ИМ, ЯТ
Мы лет... на самолете
Вы лет... на самолете
Они лет... на самолете

Правильно ли это?

Я вчера буду заниматься. Я вчера занималась. Я вчера занимался. Я завтра буду заниматься. Мы завтра поедем за город. Мы завтра были на даче. Он завтра был в кино. Он завтра будет в кино. Он вчера будет в кино.

Исправьте ошибки:

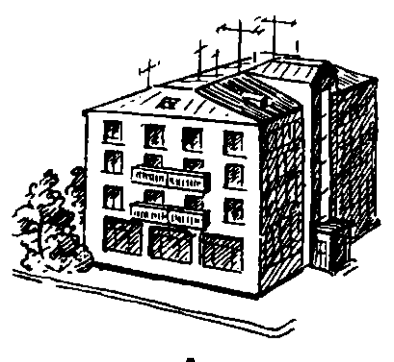
Мужчина вчера будет читать газету. У нас на работе завтра была лекция. Иван Петрович в молодости будет очень крепким. Все пожилые люди когда-то будут молодыми. Помнишь, как завтра мы были в этом доме? Раньше он будет робким, а теперь смелый, решительный. Ты придешь вчера? Ты был там завтра?

Правильно ли это?

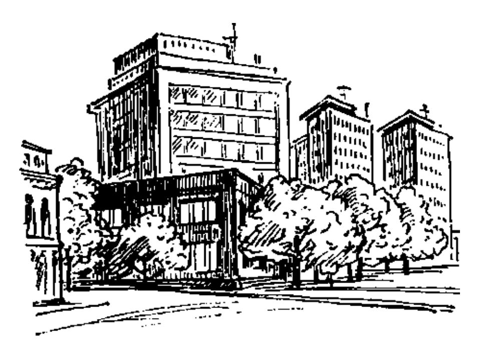
Дорогой друг. Дорогая друг. Родное дочь. Родная дочь. Высокое небо. Высокий небо. Высокая небо. Золотой кольцо. Золотое кольцо. Золотая кольцо. Большой город. Большая город. Большое город.

Грамматические формы единственного и множественного числа

Рассмотрите картинки:



Дом



Несколько домов



Ребенок



Дети

Образуйте множественное число:

Щенок —	Человек —
Кошка —	Теленок —
Платье —	Знамя —
Машина —	Мать —
Лицо —	Семя —
Птица — ...	Племя — ...

Закончите предложения:

Ребенок играет с маленьким ....
Ребенок играет с маленькими ....

Доктор лечит тяжелого...
Доктор лечит разных ....

У подъезда стоит легковая ....
У подъезда стоит много ....

Мужчина читает интересную ....
Мужчина прочитал много интересных ....

У кассы стоит один
У кассы стоит много

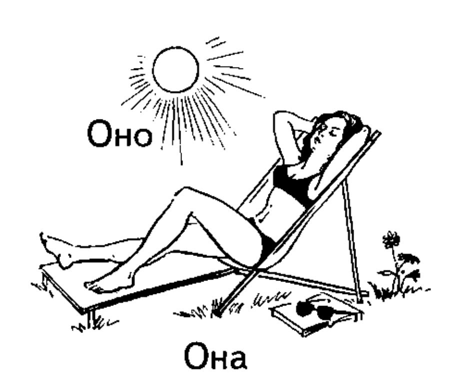
Девушке подарили красивый ....
Девушке подарили много ....

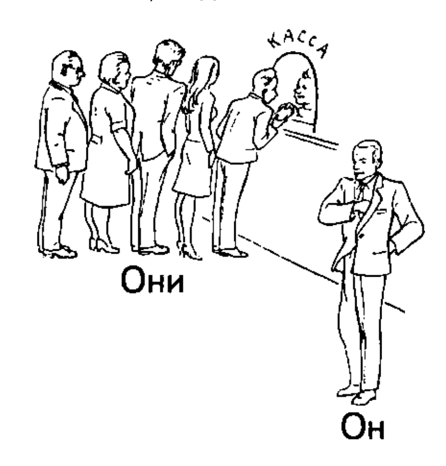
Слова для справок: *котенок, цветок, машина, книга, больной, человек.*

Значение местоимений

Рассмотрите картинки и покажите, где:

он, они, она, оно.





Подберите местоимения к словам:

стол — ОН
кровать —
окно —
поле —
шкафы —

нож —
шапка —
море —
вода —
лес —

мальчик —
рабочий —
девушка —
продавщица —
деврефья —

Как мы говорим:

о себе? о своем друге? о своих друзьях? о себе и своем друге? о своей жене? о своем муже? (Слова для справок: *он, они, она, я).*

Как говорит мальчик, обращаясь:

к своему другу — «ты» или «вы»?
к учителю — «ты» или «вы»?
к своим друзьям — «ты» или «вы»?

Слова с пространственным значением

Положите на место следующие предметы:

ручку на книгу, ручку в книгу, ручку под книгу; спичку в коробку, спичку на коробку, спичку под коробку, спичку перед коробкой, спичку за коробкой; платок в карман; очки в футляр; тетрадь в портфель; ложку в стакан.

Выполните следующие задания:

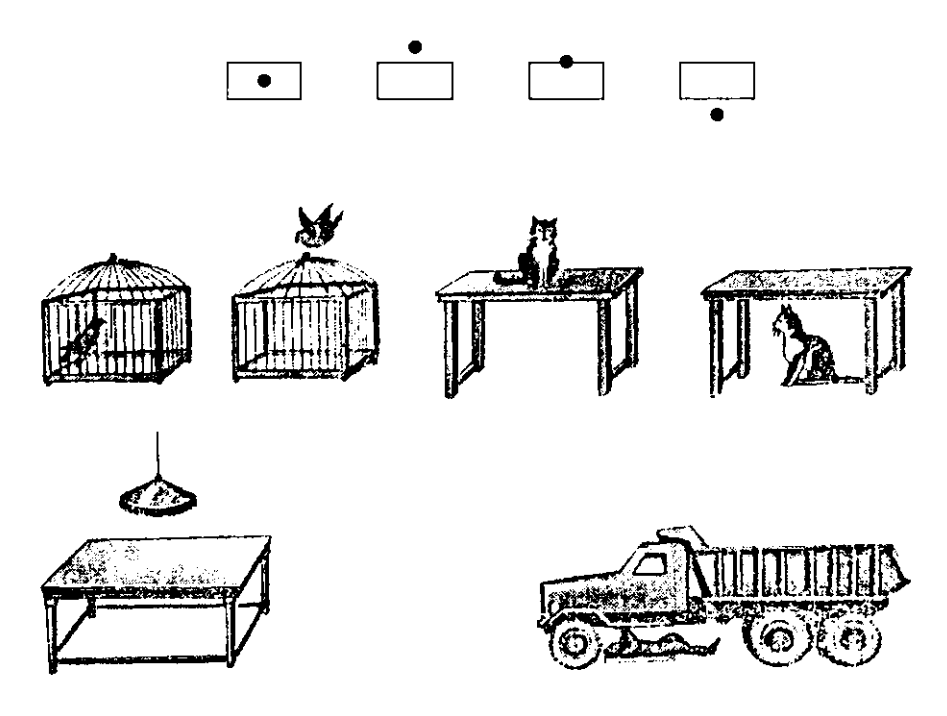
Поднимите руку вверх! Опустите руку вниз! Вытяните руку вперед! Отведите руку назад! Повернитесь

назад! Поднимите левую руку! Поднимите левую ногу! Положите ручку рядом с книгой! Положите тетрадь рядом с телефоном! Встаньте рядом со шкафом! Отойдите подальше от стола! Подойдите поближе к окну!

Ответьте на вопросы:

Вы далеко отсюда живете? Ты хочешь поехать в Ленинград? Вы любите ездить на поезде? Вы сидите справа от шкафа или слева? Близко ли остановка автобуса от вашего дома? Мне долго ждать дня Вашего рождения? Самолет летит быстро или медленно? Мама, мы жили когда-нибудь рядом с морем?

Покажите, какая схема соответствует какой картинке:



Значение вопросительных слов

Ответьте на вопросы:

Кто? Кто лает? Кто мычит? Кто учит детей? Кто пишет книги?

Что? Что кладут в чай? Что читают? Что принимает больной? Что едят на обед? Что продают в гастрономе?

Чего? Чего ждут зрители? Чего просят голодные котята?

Кому? Кому кассир дает билет? Кому портниха шьет платье? Кому Вы написали письмо? Кому купили портфель?

Чему? Чему радуются дети? Чему не бывать никогда?

Кем? Кем доволен учитель? Кем не довольны родители?

Чем? Чем обрадован мальчик? Чем знаменит город Ленинград? Чем режут хлеб? Чем забивают гвозди?

О ком? О ком думает мама? О ком пишут книги? О ком он скучает?

О чем? О чем думает боец? О чем говорят на собрании?

С кем? С кем девочка идет в детский сад?

С чем? С чем пьют чай? С чем люди поздравляют друг друга?

Где? Где учатся дети? Где работает Ваш муж (жена)? Где показывают кинофильмы? Где растут пальмы? Где гуляют люди?

Куда? Куда едет «скорая помощь»? Куда вешают вещи? Куда ставят посуду? Куда едут люди? Куда спешит мужчина?

Откуда? Откуда выходит врач? Откуда выходят люди?

Зачем? Зачем нужны очки? Зачем нужны часы? Зачем дети идут в школу? Зачем нужен зонт? Зачем нужна шуба?

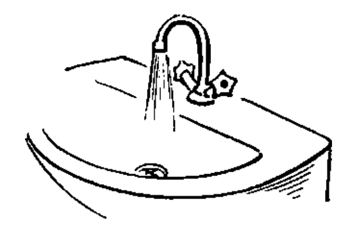
Почему? Почему летом жарко? Почему мама ругает сына? Почему надо бывать на свежем воздухе?

Как? Как работает передовой рабочий? Как бежит спортсмен? Как на улице зимой? Как поет певец? Как учится ученик?

Сколько? Сколько Вам лет? Сколько дней в неделе? Сколько дней в году? Сколько стоит коробка спичек?

Примеры «смыслового обыгрывания» слов

Вставьте пропущенные слова:



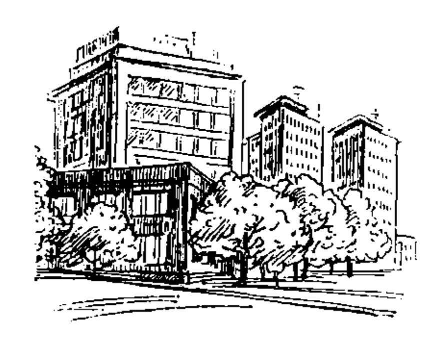
Кран, из которого льется вода



Стакан с водой

Это **вода.** В стакане нет.... В жару пьют холодную .... В нашей реке чистая, прозрачная.... Из крана льется горячая и холодная .... С тех пор как мы с ним расстались, утекло много.... В его речах одна никакого содержания. представляет собой соединение водорода и кислорода.

Людям необходима не только пища, но и вода. Она утоляет жажду. Раненый стонал и все время просил: «Воды, пить». Мы плыли на пароходе. Над нами было чистое, голубое небо, под нами — лазурное море. Кругом вода,.... Мама крикнула ребенку: «Осторожно, не ходи туда, там ты промочишь ноги». В связи с ремонтом котельной у нас отключили горячую .... Мама нагрела чтобы купать ребенка. Со счастливых дней моего детства много утекло В статье этого ученого больше чем фактов. Я хочу пить, дай мне .... Чистая ...— лучшее питье. Это — вода.



Город

Это **город.** В... живут люди. Москва — очень большой столица России. В нашем ... много театров, кинотеатров, институтов. Семья Ивановых в этом году переехала из деревни в.... В нашей стране постепенно стирается грань между ... и деревней. Я очень люблю Санкт-Петербург. Это в котором я вырос. Я долго пробыл на чужбине и соскучился по своему.... Летом все стараются отправить детей из ... на дачу, в пио-

нерские лагеря, деревню. Я хотел бы поехать в... Киев. Говорят, он очень красив, там много исторических памятников. Москва и Санкт-Петербург — ...-герои. Им присвоено это звание за героические подвиги во время Великой Отечественной войны. Над... нависли большие черные тучи. В воздухе запахло дождем. Жители поспешили разойтись по домам. В каждом обязательно есть улицы, площади, проспекты, переулки. Каждый ... интересен своей планировкой, архитектурой, историей.

Самый лучший на свете город — это ... моего детства. Там я родился, там я ходил в школу; в этом ... я узнал, что такое настоящая дружба и первая любовь. Я жил в разных и странах, но всегда помнил свой родной .... Этот ... поразил меня обилием людей, машин, громадных зданий, площадей. Детям опасно находиться без присмотра на улицах.... Я с детства мечтал строить Как замечательно, когда на пустынном месте вдруг появляется и люди начинают в нем новую, прекрасную жизнь. Сегодня на уроке географии дети изучали ... нашей Родины. Я люблю ... с его шумом, людьми, быстрым темпом жизни. Вечером в нашем ... зажигаются огни, и он становится особенно красив. Мне трудно перечислить все в которых я бывал. Найдите на карте ... Таллин. Мы раньше жили в деревне, а теперь — в .... Это — город.

Фразовая речь

Сколько слов в предложении?

Мужчина читает. Мужчина читает газету. Мужчина сидит на стуле.

Сосчитайте, сколько слов в предложении:

Сегодня холодно. Собака лает. Дети играют. Сегодня хорошая погода. Мужчина читает газету. Мы любим свою Родину. Дети идут в школу. Книга лежит на столе. Машина едет по улице. Мой отец работает на заводе. Моя дочь учится в педагогическом институте.

Прочитайте предложения, отделите черточкой одну часть предложения от другой.

Образец: Это город,/в котором я живу.

Где раньше была пустыня, теперь шумят сады. Если ты хочешь, я приду. Несмотря на ветер, мы пошли гулять. Когда я был ребенком, наша семья жила в деревне. Это сад, в который мы ходим гулять. Несмотря на мороз, дети пошли на каток. Я тебе сообщу, когда прийти.

На какие части распадаются предложения? Разделите их черточками на части:

Лето, которого я так ждала, оказалось дождливым. Город, в который мы едем, является областным центром. Друг, которого я не видел так давно, сегодня должен прийти ко мне. Цветы, которые посадила моя дочь, прекрасны.

Разделите на части предложения, прочитав их с соответвтсующей интонацией:

Черная собака сидела у двери и смотрела на хозяина. На море с самого утра было неспокойно. Моя подруга совсем недавно приехала из санатория.

Составьте предложения из следующих частей:

Давно приехал в большой город/он. Громко лает/злая собака/во дворе. Учится хорошо/этот мальчик. Великая держава/наша Родина.

Исправление искажений во фразе

/. Можно ли так сказать?А как правильно?

Заплакалажуклу и девочка разбила. Мы были грибы и собирали в лесу? Врач лечит в палату и пришел больного. Все пошли нарядно и оделись в гости.

2. Правильно ли составлены следующие фразы?

Пароход готовился к отплытию в дальний рейс, который я увидел на пристани. Мужчина вошел в дом, на котором был синий плащ. Школьники сдают экзамены, которые учатся в 10-м классе. Машина, куда въехала улица, широкая и красивая. В книге, куда я хожу, нужная библиотека. Магазин, который я купила, продается в платье. Хозяйка, которую сварила каша, очень вкусная. Я хочу изучить, на котором написана книга, английский язык. Все говорили, кто был, о повышении качества работы на собрании. Пирог, в котором испекли печь, очень вкусный.

Фразы, различающиеся по интонации и логическому ударению*

Какой знак поставить в конце предложения. Прослушайте каждое предложение и укажите (! . ?).

Кто хочет пойти в музей Вчера у нас были гости Что за чудесный день В магазин привезли молоко Когда прийти на занятие

Спишите предложения и поставьте в конце нужный знак.

Куда вы поедете летом Как прекрасна жизнь Сколько стоит этот костюм Я работал инженером Сколько прекрасных цветов в этом саду Что вы посоветуете мне делать

Прочитайте предложения, выделите голосом нужные слова:

Дети идут в кино; дети **идут** в кино; дети идут **в кино.**

Прослушайте предложения, подчеркните выделяемое голосом слово:

собака сидит в будке; собака **сидит** в будке; собака сидит **в будке.**

Ответьте на вопросы, выбрав нужное предложение:

Кто читает газету? Что делает мужчина? Что читает мужчина?

Мужчина читает газету. Мужчина читает газету. Мужчина читает газету.

* Упражнения требуют обязательного прослушивания больным предложений, читаемых с утрированной интонацией или переносом логического ударения с одного £лова на другое.

Прослушайте и подчеркните логически ударное слово

Собака бежит к хозяину. Сегодня хорошая погода. Мы идем в кино. Дай мне ложку! Куда ты идешь? Кто будет читать?

Есть ли разница?

Мальчик рисует. Мальчик **рисует.** Не надо **так** поступать! **Не надо** так поступать! Не надо так **поступать!** Ты **хочешь** быть космонавтом? **Ты** хочешь быть космонавтом? **Сегодня** день победы. Сегодня день **победы.**

Выполните инструкции:

Откройте тетрадь! Закройте книгу! Дайте мне тетрадь! Закройте дверь! Закройте окно! Откройте окно! Откройте книгу! Откройте тетрадь! Дайте мне книгу! Откройте дверь.

Определите, где есть рифма, а где нет?

Не имей сто рублей, а имей сто друзей! На чужой каравай рот не разевай! Хороша Маша, да не наша. Маша хороша, но не наша. Не лает, не кусает, а в дом не пускает. Не разевай рот на чужой каравай. Снегу намело столько, что стало все белым-бело. Снегу столько намело, стало все белым-бело. Видишь в небе самолет, управляет им пилот. Видишь самолет в небе, им управляет пилот. Любишь ли ты красивые цветы? Ты любишь ли красивые цветы?

Логически ударное слово определяется логопедом произвольно.

Подберите слово, рифмующееся с последним словом в предыдущей строчке:

Без окон, без дверей
Полна горница ...

Зимой и летом —
Одним ...

Молоко течет из миски
Пролила, наверно,...

Логико-грамматические обороты речи

Как правильно?

Девочка съела котлету. Котлета съела девочку.

Телега везет лошадь. Лошадь везет телегу.

Мышка поймала кошку. Кошка поймала мышку.

Фонарь освещается улицей. Улица освещается фонарем.

Овца загрызла волка. Волк загрыз овцу.

Девочка спряталась за дерево. Дерево спряталось за девочку.

Земля освещается солнцем. Солнце освещается землей.

Море омывается берегами. Берега омываются морем.

Ответьте на вопросы:

1. Учитель наказал мальчика. **Кто провинился?** 2. Волк съел овцу. **Кто слабее?** 3. Мама зовет домой дочку. **Кто дома? Кто на улице?** 4. Охотник убил утку. **Кто стрелял?** 5. Витю слушал учитель. **Кто говорил?** 6. Петю ударил Ваня. **Кто драчун?** 7. Собаку укусила

оса. **Кому больно?** 8. Володю ждет Лена. **Кто задержался?** 9. Папа отшлепал сына. **Кого наказали?**

Покажите:

1) ручку, карандаш; ручку карандашом; ручкой карандаш; карандашом ручку; 2) тетрадь, книгу; тетрадью книгу; книгой тетрадь; книгу тетрадью; 3) нож, вилку; вилку ножом; ножом вилку; нож вилкой; 4) ключ, монету; ключом монету; монетой ключ; 5) монету, пуговицу; пуговицей монету; монету пуговицей; пуговицу монетой; 6) пальцем шкаф; шкаф пальцем; 7) пальцем дверь; 8) левым мизинцем нос; 9) левым указательным пальцем зубы; 10) левым мизинцем правое ухо; 11) левым мизинцем левый глаз.

Положите:

Ключ справа от монеты и слева от пуговицы; монету слева от ключа и справа от пуговицы; ложку справа от вилки и слева от ножа.

Покажите:

Где собака хозяина? Где хозяин собаки? Где мамина дочка? Где дочкина мама? Где мама дочки? Где дочка мамы?



Мама с дочкой

Хозяин с собакой

Есть ли разница?

Брат отца. Отец брата. Брат моего отца. Отец моего брата. Сестра друга. Друг сестры. Письмо подруги. Письмо подруге. Подарок мамы. Подарок маме. Дары природы. Дары природе.

Прочитайте объяснения к некоторым из приведенных выше выражений:

Эта собака принадлежит хозяину, значит, это собака хозяина. У этого хозяина есть собака, значит, это хозяин собаки. Это письмо прислала мне подруга, значит, это письмо подруги. Это письмо я написала подруге, значит, это письмо подруге. У моей сестры есть друг, значит, его можно назвать друг сестры. У моего друга есть сестра, значит, ее можно назвать сестра друга.

Покажите, где:

Брат сестры, сестра брата, бабушка внучки, внучка бабушки, дочка отца, отец дочки, ученик учителя, учитель ученика; врач больного, больной врача, воспитатель ребенка, ребенок воспитателя *(рисункиподбираются логопедом).*

Какое из предложений правильно?

Я взял зонт, потому что шел дождь. Шел дождь, потому что я взял зонт. Река замерзла, потому что пришла зима. Зима пришла, потому что река замерзла. Светит солнце, потому что на улице тепло. На улице тепло, потому что светит солнце. Мы попали в кино,

хотя у нас не было билетов. Мы попали в кино, хотя у нас были билеты. Мы не замерзли, несмотря на то, что было тепло. Самолет разбился, хотя мотор был цел. Самолет разбился, хотя мотор был сломан. Цветы не поливали, потому что они засохли. Цветы засохли, потому что их не поливали.

Ответьте на вопросы:

Ваня шел впереди Пети. *Кто шел позади?* *Пес* **позади дома.** *Что впереди?* **Автобус впереди грузовика.** *Что позади?* **Амфитеатр позади партера.** *Что впереди?* **Кошка больше собаки.** *Кто меньше?* **Мальчик ниже девочки.** *Кто выше?* **Дедушка старше бабушки.** *Кто моложе?* **Дуб выше березы.** *Что ниже?*

Ответьте на вопрос: Что я сделал раньше?

Я позавтракал после того, как нарубил дров. Я выпил чаю после того, как пришел с улицы. Я прочел много книг, прежде чем сделал доклад. Прежде чем пойти в гости, я купил цветы. Я ознакомился со всеми правилами игры, прежде чем пошел на матч.

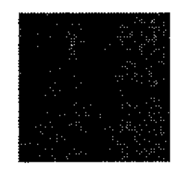
Правильно ли это?

Лето перед весной. Осень перед зимой. Зима после осени. Весна после лета. Весна после зимы. Январь перед декабрем. Декабрь перед январем. Май после июня. Август после июля. Воскресенье перед понедельником. Среда перед четвергом. 5 после 4. 3 перед 2. 7 перед 8. 6 после 5. 1024 перед 1025. VII перед VIII. IX перед XI. XII после XXI.

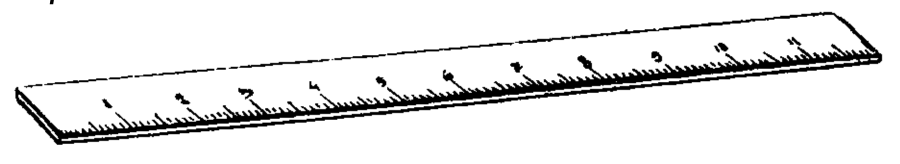
Подчеркните правильные предложения:

Слон больше мухи. Муха больше слона. Муха меньше слона. Слон меньше мухи. Камень тверже ваты. Вата тверже камня. Дочка старше мамы. Мама старше дочки. Дочка моложе мамы. Мама моложе дочки. Днем темнее, чем ночью. Ночью темнее, чем днем.

Какой предмет более светлый? Какой предмет менее светлый? Какой предмет более темный? Какой предмет менее темный?



Какой предмет более короткий?Какой предмет менее короткий?





Ответьте на вопросы:

Жителей в Москве больше, чем жителей в Петербурге. *Где жителей меньшеРЖителеи* в Петербурге

меньше, чем жителей в Москве, и больше, чем жителей в Пскове. *В каком городе жителей больше? В каком меньше?*'**Сережа выше Олега и ниже Виктора.** *Кто самый высокий?Кто самый низкий?*'**Оля светлее Сони, но темнее Кати.** *Кто самый светлый?Кто самый темный?Ьор)лс* **сильнее Юры, но слабее Коли?** *Кто самый сильный?Кто самый слабый?Вера* **старше Нины, но моложе Кати.** *Кто самый молодой? Кто самый старший? Oner* **живет дальше, чем Игорь, и ближе, чем Зоя.** *Кто живет ближе всех? Кто живет дальше всех?Таия* **ходит быстрее Оли и медленнее Наташи.** *Кто ходит быстрее всех? Кто ходит медленнее всех?*

Нарисуйте:

Ложку справа от чашки и слева от чашки; домик справа от дерева и слева от дороги; гриб справа от цветка и слева от ежа; кольцо справа от часов и слева от вазы; фотографию над столом, но под книжной полкой; балкон под четвертым этажом и над вторым; место в театре за четвертым рядом и перед шестым; треугольник справа от круга и слева от квадрата; мальчика за девочкой, но перед мужчиной; птицу над окном, но под крышей.

Восстановление чтения и письма

Системные дислексии (алексии) и дизграфии (аграфии)

Как уже говорилось раньше, нарушение письма и чтения при афазии является неизбежным, системным проявлением первичного дефекта устной речи. В связи с этим все приемы работы, направленные на восстановление устной речи, будут автоматически способствовать и восстановлению письма и чтения: чем лучше устная речь, тем лучше больной справляется с письмом и чтением.

Однако существуют и специальные методы, направленные непосредственно на письменную речь. Наиболее простыми из них являются, например, упражнения по раскладыванию подписей под картинками. Они рассчитаны на «оживление» целых слов в памяти, даже тогда, когда больной не понимает букв, составляющих эти слова. Прием основан на том, что те слова, которые до болезни больной очень часто читал или писал, запоминаются целиком, как знакомое лицо или картинка. Еще более вероятно, что больной «узнает в лицо» такие слова, как ПУШКИН, ЕВРОПА, МОСКВА, ПРАВДА, РОССИЯ и т.д. Такое чтение называется глобальным. Его рекомендуется стимулировать на начальных этапах работы по восстановлению чтения и письма.

При раскладывании подписей под картинками целесообразно начинать тренировку с ограниченного числа картинок (3-5), на которых изображены простые обиходные предметы (посуда, мебель, животные и т.д.). С течением времени число картинок постепенно увеличивается.

Другие методы рассчитаны на работу не с целым словом, а с отдельной буквой. К ним относятся, например, различные упражнения по звуко-буквенному анализу слов. Каждое слово состоит из определенного набора определенной последовательности звуков, которые при записи обозначаются соответствующими буквами. Для того чтобы правильно прочитать и особенно написать слово, необходимо определить количество слогов и звуков в этом слове. Кроме того, необходимо соотнести, какая буква соответствует тому или иному звуку, а также

соблюсти порядок следования букв друг за другом. В целях облегчения этой задачи целесообразно введение различных вспомогательных наглядных опор. Например, какое-нибудь слово, допустим «комната», может быть обозначено сплошной чертой определенного цвета. Слоги, составляющие слово, пунктиром, расположенным под сплошной чертой, а буквы точками, либо пунктиром другого цвета. Под каждой черточкой можно написать соответствующую букву. Таким образом, слово становится разложенным на детали, его структура представлена в виде наглядной зрительной схемы:

ком на та

Усложненным вариантом этого вида работы может служить упражнение по подбору слов по заранее заданной схеме. Например, делается схематическое изображение разных по структуре слов, и больного просят подобрать к каждой схеме подходящее слово.

(корова) (лапа) (трава)

Кроме этих приемов широко известны и используются на практике такие упражнения, как заполнение в словах пропущенных букв, например: Л . К (лук), С ОЛ (стол), СО . АКА (собака) и т.д. Установлено, что гласные буквы больные усваивают легче, чем согласные. Согласные же должны отрабатываться в последовательности «от легкого к трудному». Так, буквы С, М, Н употребляются чаще и поэтому легче усваиваются, чем буквы Ч, Ф, Щ.

Полезны, конечно, и такие традиционные упражнения, как списывание, письмо под диктовку и пр.

Первичные дислексии и дизграфии

Ранее мы останавливались на тех нарушениях чтения, которые обусловлены распадом графического образа буквы: больной перестает воспринимать букву как знак, «забывает» роль отдельных элементов буквы, начинает путать такие буквы как Б и Д, П и Н и т.д. Естественно, что основными приемами работы здесь являются анализ графического образа буквы, сопоставление букв, различающихся какими-либо элементами, отыскивание этих букв в тексте и т.д. Полезна лепка букв из пластилина, конструирование их из палочек, спичек и т.п. Существуют приемы отождествления буквы с предметом, например, буква С похожа на месяц, Ж на жука и др. Необходимы и упражнения по узнаванию букв.разных шрифтов, стилизованных букв, наложенных друг на друга, объединенных в виде вензеля и т.д.

Распад графического образа буквы, как правило, нарушает чтение, а на письмо влияет гораздо меньше. Это происходит потому, что при письме взрослый человек, у которого было «беглое» письмо, ориентируется не на зрительный образ буквы, а на правильное движение руки (двигательный автоматизм). Однако, если правая рука, привыкшая писать, парализована, то искажения графического образа буквы могут появиться и в письме.

Ниже приведен дидактический материал по восстановлению чтения и письма.

Упражнения для стимулирования глобального чтекния

Чтение идеограммных слов и фраз

Прочитайте и покажите, где написано слово:

Москва Россия Ленин НДР «Правда» Пушкин Иван Петр Мария Николай Таня Люба Лена Саша.

Кино кафе такси метро универмаг продмаг почта телефон школа.

Не курить! Соблюдайте тишину! Не шуметь! Вход выход Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Петербург Киев Рига Париж Лондон Нью-Йорк Берлин Варшава Прага Рим Будапешт Вена Бухарест Мадрид София.

Волга Ока Дунай Урал Алтай Кавказ Черное море Европа Азия север юг Африка запад восток.

Глобальное чтение отдельных неидеограммных слов и фраз

Укажите картинки к словам:

Дом ком лук море лапа ваза кошка парта голова ворона идет пьет лежит курит болеет сидит ест читает несет *(рисунки подбираются логопедом).*

Покажите, где написано слово или предложение:

Да нет где когда кто надо буду не надо не буду вот там вчера сегодня завтра хорошо плохо жарко холодно я мы он;

Я хочу пить я буду говорить дай газету! дай есть! зажги свет! погаси свет! дай очки! иди сюда! открой окно!

Упражнения для неглобального чтения

Восстановление оптико-пространственного образа буквы

Найдите букву А среди букв:

О, У, И, А, Я.

Найдите букву У среди букв:

Я, И, Е, У, А, О.

Найдите букву Т среди букв:

С, М, Т, К, П, Л.

Сравните буквы:

ПиН ПиИ МиШ ГиТ ЛиМ ШиТ

Сложите буквы из следующих элементов:

Образец:

Чем похожи буквы? Чем они отличаются друг от друга?

ГТ АЛ БВ СО РЬ КВ

ЗЕ ФР АД ЯР ЖХ ШЩ

Спишите буквы:

П К В У А С Т п к в у а с т

Перенесите элемент «о» в букве «Ь» снизу вверх. Какая получится буква? Уберите элемент из буквы Щ. Какая получится буква? Добавьте элемент «о» в букву Р с другой стороны. Какая получится буква? Перенесите элемент «—» в букве «П»в середину. Какая получится буква? Поверните букву «З» в другую сторону. Какая получится буква?

Напишите буквы: **Т С У К В А Л М П** *письменно, а затем печатным шрифтом.*

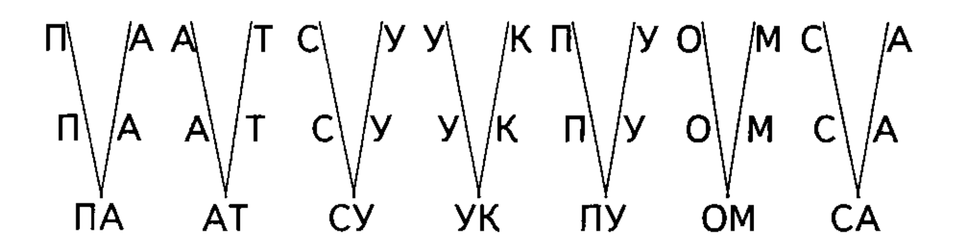
Найдите заданную букву среди следующих букв (буквы алфавита в разбивку, разных цветов и шрифтов подбираются логопедом).

Прочитайте буквы **С М Т В У Ш А *** */ найдите слово, которое начинается на каждую из этих букв:*

машина, туфли, сани, улица, шар, автобус, вода, школа, море, ум, альбом, вальс, ухо.

Синтез букв в слоги

Рассмотрите схемы — так буквы соединяются в слоги:



Соедините в слоги буквы:

ПиА ПиУ МиА МиУ ТиУ Ти А
П и О ПиЕ П и Я МиО МиЕ МиЯ
ТиО ТиЯ ПиЫ ПиЕ ПиЮ МиЮ
ТиЫ ТиЕ ШиУ Чи А Ф и О Ци А
ЩиУ

Прочитайте слоги:

МА ПА СА НА ВА ЛА ТА РА СА ДА ША
ПУ СУ ТУ МУ НУ КУ ДУ ШУ ЛУ ВУ РУ
ЧУ ГУ ФУ то ВО ПО ЛО МО со КО до
ВЫ ПЫ ТЫ ЛЫ МЫ ДЫ РЫ ки ля НИ мя
РЮ дя ПЕ СЕ

Прочитайте слоговые таблицы :

МА МЯ ПА ПЯ ТА тя ЛА ЛЯ СА ся ВА
ВЯ МО МЕ ПО ПЕ то ТЕ ЛО ЛЕ со КА
ВО ВЕ МУ МЮПУ ПЮТУ ТЮ ЛУ ЛЮ СУ
СЮ ВУ ВЮ МЫ МИ ПЫ ПИ ты ТИ ЛЫ ЛИ
сы си ВЫ ВИ

Прочитайте слоги:

АК АМ АН АП АС АР АЛ АТ УП УС УТ
УМ УН УК УЛ ОТ ОП ОЛ ОК ос ОН ОР

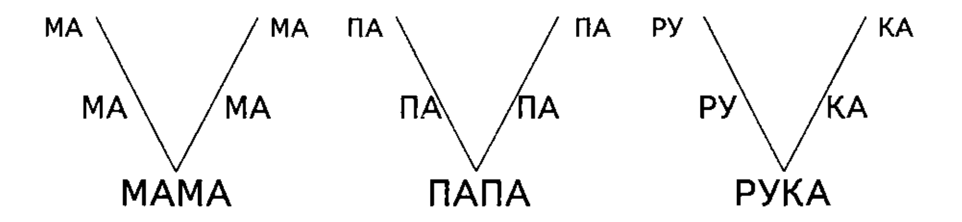
ТАР мое лок НИТ МЕС НАТ
ЖЕН ЧУК ПАС ПЛА КРО ТРУ
сто ВЛА НРА СКА АСТ ост
УСТ ОЛТ ист ост СТРА СТРУ

зон-сон ГАКА ДОТ кос ШАН
БАР-ФАР ЖА-ША ТОТ ГОС ЖАН
БАН-ПАН ЗА-СА

* Слоговые таблицы на остальные буквы составляют по аналогии с приведенными.

Синтез слогов в слова

Рассмотрите схемы — так слоги соединяются в слова:



Прочитайте слова по слогам:

ка-ша, со-ва, му-ка, мы-ло, лу-жа, ла-па, да-ма, пи-ла, сум-ка, вил-ка, са-хар, кни-га, лож-ка, о-бед, оч-ки, ок-но; ку-ри-ца, ма-га-зин, ка-ран-даш, мо-ло-ко, бо-ро-да, у-ли-ца

Прочитайте слоги и переставьте их так, чтобы получилось слово:

ша-ка, ка-сум, ва-ко-ро, жа-лу, но-ок, рек-ди-тор, ло-мы, ко-ло-мо, да-во, ка-вил, во-ро-да-ско, ку-ца-ри, хар-са, га-ма-зин, па-ла, ки-оч, ва-со, ка-му, га-кни, ла-пи

Слова с различной ритмической структурой

Прочитайте слова:

Кот, ток, крот, плот, стог, стон, выключатель, подставка, забор, разбор, подоконник, костер.

Кошка, ловить, лакать, спать, гладить, умываться, мышь, собака, убегать, догонять, стол, есть, пить, семья, тарелка, ложка, соль, нож, хлеб, обед, улица,

дом, автобус, автомобиль, тротуар, движение, асфальт, пешеход, светофор, милиция.

Города, город, машина, курица, пишет, танцует, занимается, причесывается, холодно, жарко, где, когда, кто, почему.

Слова с одинаковой ритмической структурой

Прочитайте слова по столбикам. Обратите внимание на схожесть звучания слов в отдельных столбиках:

рука
нога
пока
мука
века

дела
была
мела

кума
сама

корова
корона
ворона
мадонна

ворота
работа
болото
забота

лапа
рана
ванна

Таня
Маня
Ваня
баня

валюта
салюты
малютка

монеты
советы
билеты
победа
заветы

кошка
ложка
мошка
крошка

мышка
пышка
мишка
шишка
сушка

молоко
далеко
высоко

самолет
недочет
вертолет

самокат
дубликат

кусок
разок
совок
глазок

салат
парад
назад

сарафан
Магадан

города
борода
бирюза
тормоза

Карамзин
магазин

петух
пастух

сезон
лимон
бекон
батон

козыри
лодыри

матери
дочери

трубачи
усачи
горячи

корабли
помогли
берегли
стерегли

сахар
пахарь
знахарь

лекарь
пекарь
аптекарь

Маша	ветка	моряк	гамак	мелочь
каша	метка	рыбак	гусак	щелочь
наша	сетка	сорняк	простак	метель
				постель

Слова и фразы с одинаковыми элементами

Прочитайте. Подчеркните одинаковые части слов:
Образец: **мячик, стульчик.**

Батон баран базар багаж барон; рука река века Лука луна; ворота ворона борода города порода; боты ноты коты мосты листы; мальчик пальчик шкафчик стульчик мячик учитель мучитель повелитель родитель канитель; горчица больница водица девица, улица; пробежал пропустил проболтал проскакал проспал прогадал пронес; унес убежал убрал устал уладил; ложка чашка кружка девочка; ложки чашки кружки девочки; общество творчество упрямство.

Прочитайте фразы. Подчеркните одинаковые слова.

Дай мне руку! Дай мне пить! Дай мне есть! Дай мне книгу!

Пойдем к врачу! Пойдем в гости! Пойдем в кино! Пойдем гулять!

Иди сюда! Иди в магазин! Иди на работу! Иди в школу!

Сядь на стул! Сядь за стол! Сядь на место! Сядь поближе!

Не надо шуметь! Не надо курить! Не надо плакать!

Я пойду гулять. Я пойду в магазин. Я пойду к другу. Я пойду на улицу. Я пойду на работу. Я пойду в лес.

Это большой дом. Это большой стол. Это большой диван. Это маленький стол. Это маленький диван.

Мой сын студент. Мой сын школьник. Мой сын заболел.

Моя дочь живет рядом. Моя дочь красивая. Моя дочь веселая.

Мой муж инженер. Мой муж рабочий. Мой муж врач.

Послоговое ритмизированное чтение

Прочитайте по слогам эти слова:

Я хо-чу во-ды. Ма-ма мо-ет Ма-шу. Ка-тя, и-ди сю-да. Ма-ша бы-ла ма-ла. Ле-на е-ла ка-шу. Маль-чик ри-су-ет дом. Де-ти со-би-ра-ют гри-бы. Де-воч-ка и-дет до-мой. Жен-щи-на по-ку-па-ет про-дук-ты. Муж-чи-на чи-та-ет га-зе-ту.

Прочитайте словосочетания по столбикам. Обрати-те внимание на их созвучность:

Род-на-я дочь
Тем-на-я ночь

Боль-ша-я печь
Чу-жа-я речь

Рва-ные се-ти
Род-ны-е де-ти

Быст-ры-е ре-ки
Тя-же-лы-е ве-ки

Труд-на-я ра-бо-та
От-цов-ска-я за-бо-та

Бе-лы-е но-чи
Чер-ны-е о-чи

Гро-мад-ный жук
Гром-кий стук

Сплош-на-я чушь
Ве-ли ка-я сушь

Боль-ша-я лень
При-ят-ный день

Род-ной дом
У-са-тый сом

Боль-ша-я тень
Ко-ря-вый пень

Ве-ли-ка-я по-бе-да
Боль-шой не-по-се-да

Тексты для чтения 1-й степени сложности

Мама купила рыбу. Дома были Маша и Вова. Мама дала рыбу Маше и Вове. Дети ели рыбу.

Мама и Наташа гуляли в саду. В саду они увидели розы. Розы были хороши.

Дети пошли в кино. Там было много народу. Дети купили билеты и пошли в зал. Было весело. Дети были довольны.

Моя жена работает на часовом заводе. Она делает часы. В цехе чисто и тихо. Все работают в белых халатах. Жена любит свою работу.

Наступила ночь. На небе показалась луна. Стояла тишина. Природа уснула. Люди тоже легли спать. До утра будет полная тишина.

Иван Иванович родился в Москве. В Москве он окончил школу. Потом Иван Иванович переехал в Ленинград. Там он учился в институте и работал. Недавно он вернулся в Москву.

Мой сын инженер. Он работает далеко на Севере. Там очень холодно, но зато там у него друзья с теплой душой. Они мододые, смелые и веселые.

Наступает лето. **Приходит** время отпусков. Люди **летят** на самолетах, **едут** на поездах, **идут** пешком. Они **хотят** хорошо **отдохнуть: купаться, загорать, собирать** грибы. Вечером отдыхающие **танцуют, ходят** в кино, театр. Кто хорошо **отдыхает,** тот потом лучше **работает. Не забывайте** об этом.

Всем надо **двигаться.** Некоторые **ходят** пешком, другие **ездят** на велосипедах, третьи **играют** в спортивные игры. Без движений человек **может заболеть, появится** одышка, **начнут болеть** суставы ног и рук. **Заботьтесь** о своем здоровье! **Будьте** подвижны!

Если Вы **захотите приготовить** борщ, **надо взять** мясо, **залить** его водой и **поставить** на огонь. Затем **нужно нарезать** овощи и, **потушив** их на сковороде, **опустить** в бульон. **Варить** 20 мин, и борщ готов.

Он много **работает, творит, мечтает, сочиняет.** Мой сосед **ест, гуляет, спит, отдыхает, болтает.** Мой друг **бегает, прыгает, играет** в футбол, **поет, танцует, плавает.** Мой брат **занимается, читает, думает, изобретает.** Моя жена **шьет, готовит** обед, **убирает** квартиру, **воспитывает** детей. Мой муж **работает, ходит** в магазин, **помогает** по хозяйству, **воспитывает** детей.

Было бы замечательно, если бы люди никогда не **ссорились** друг с другом. Каждый бы **уступал** другому, **был** вежлив, приветлив. А ведь это так нетрудно! Нужно только **думать** о том, что от тебя самого **зависит** твое собственное спокойствие, твоих родных и

близких. **Будьте** всегда внимательны, вежливы, приветливы, и Вас все **будут любить.**

Мечтать, думать, творить — высшее счастье. В книге В. Каверина «Два капитана» **есть** замечательные слова: **«Бороться** и **искать, найти** и не **сдаваться!».** Так **должен поступать** каждый настоящий человек.

Тексты с преобладанием предметной лексики

Солнце. Море. Пляж. На горизонте белый **пароход.** Красиво! **Настроение** прекрасное. Как хороша **жизнь!**

Я очень люблю **лето: лес, грибы, купанье. Прогулки в поля.** Там **золото** спелых **колосьев.** Легкий **ветерок.** Неоглядные близкие **сердцу просторы.** Все это — наша **Родина!**

Наша **семья:** я, **жена, дети.** Я — **шофер. Профессия** отличная: **дорога, колеса, скорость.** Моя **жена — врач. Борьба** за **жизнь больного. День** и **ночь.** Без **сна** и **отдыха.** Это благородно. Мой **сын — студент.** Его **задача — учеба. Лекции, конспекты, занятия.** Вечером — **кино, театр, танцы. Молодежь!** Без **веселья** нельзя! **Дочь — школьница.** У нее большие **способности** к **литературе. Книги** — ее главное **увлечение.** Заветная **мечта** — стать **журналисткой.** Что **ж, желание** — великая **вещь!** В нашей **семье — закон:** взаимная **помощь, дружба, уважение.** Это главное для **семьи!**

Я люблю **овощи, фрукты, мясо, молоко, макароны, конфеты.** Мой **друг** любит **кино, театр, музыку, литературу, живопись.** Мой **отец** любит **тишину, лес, поля, реку, рассветы, закаты, цветы.** Мой **сын** любит **город, шум, веселье, праздники, танцы.** Я люблю **мать, отца, детей, жену (мужа), Родину.**

Как научиться лучше запоминать и быстрее находить слова?

Даже если больной достиг значительных успехов в восстановлении речл, у него могут остаться трудности, связанные с недостаточным объемом внимания, памяти, замедленным темпом подбора нужного слова в нужный момент. Такие расстройства обозначаются как нейродинамические, поскольку проявляются в недостаточной подвижности (динамичности) нервных процессов.

Преодоление этих изменений требует выполнения достаточно сложных заданий, тренирующих внимание, память, речевое мышление.

Для укрепления внимания полезны такие виды деятельности как:

• Рисование фигур, требующих двигательных переключений.

• Воспроизведение серий движений кисти — **К — Л — Р** (кулак — ладонь — ребро); **Р — Л — К; Л — Р — К.**

• Воспроизведение серии движений органов артикуляции с заданным числом повторов: 1 раз подуть — 2 раза поцокать языком (повторить это 7 и более раз подряд); 3 раза подуть — 2 раза чмокнуть губами (повторить 5 и более раз подряд).

• Прослушивание воспроизводимых кем-либо ритмических фигур и отстукивание или отхлопывание их.

• Решение разного рода головоломок (ребусы, лабиринты, «найди отличия» и пр.), содержащихся в журналах, книгах для детей.

• Отсчитывание от 100 по 3, 7, 9. Аналогично — от 300, 500 и пр.

• Устное решение арифметических примеров и задач.

• Подчеркивание заданной буквы в тексте объемом в одну, две, три страницы.

Для тренировки памяти можно использовать следующие виды работы:

• Зрительное восприятие и запоминание: фраз и текстов разной длины с последующим письменным воспроизведением их по памяти; рядов геометрических фигур и цифр в прямом и обратном порядке (число элементов ряда постепенно увеличивать), телефонов. Качество запоминания проверяется по тому, как больной воспроизводит запомненное на бумаге.

• Заучивание наизусть стихотворений.

• Восприятие и запоминание со слуха и с последующим повторением услышанного по памяти: тех же рядов звуков, слов, фраз и текстов, что и для восприятия со зрительной опорой.

Примеры для запоминания постепенно удлиняющихся рядов цифр в прямом и обратном порядке:

8 - 4 - 2 - 1 **9 - 5 - 7 - 1 - 3** **3 - 6 - 9 - 4 - 5 - 7**
0 - 7 - 6 - 8 - 4 - 9 - 3

Примеры постепенно удлиняющихся рядов звуков и слов:

А - У - 0 А - О - И - У У - И - А - О - Э
Э - А - О - У - И - Ы

КОТ-ЛЕС-НОЧЬ
НОЧЬ-СТОЛ-КОТ-ЛЕС
НОЧЬ-КОТ-ЛЕС-СТОЛ-ДОМ-СЫН
КОТ-СЫН-НОЧЬ-СТОЛ-ДОМ-ЛЕС-СВЕТ
СВЕТ-СЫР-КОТ-ЛЕС-НОЧЬ-СТОЛ-ДОМ-СЫН
СТОЛ-ДОМ-СЫН-КОТ-ЛЕС-НОЧЬ-СВЕТ-СЫР-МЯЧ
МЯЧ-НОЧЬ-КОТ-СВЕТ-ЛЕС-СТОЛ-ДОМ-СЫН-СЫР-ЗУБ

Примечание: *При повторении рядов следует стараться соблюдать порядок звуков и слов.*

Речевое мышление отрабатывается с **помощью** таких **уп**ражнений:

• Подбор слов: на заданную букву; с заданным числом букв; по заданному признаку; ассоциативно связанных с заданным словом.

• Объяснение слов («Толковый словарь»).

Пример: *Телевизор — это техническое устройство, передающее изображение на расстоянии.*

• Объяснение пословиц и идиом.

Пример: *Цыплят по осени считают — Подводить итоги можно лишь после завершения дела.*

• Подбор омонимов, синонимов.

• Сходство и различие между понятиями.

Пример: *Чем похожи: попугай и дятел; весна и зима; трава и цветок; стакан и чашка; дерево и куст; стул и табурет и т.д.? Чем они различаются?*

• Исключение «4-го лишнего» и объяснение почему принято, именно такое решение.

Примеры постепенного удлинения фраз:

Собака лает

Во дворе лает собака

Во дворе лает злая собака

В нашем дворе лает злая собака

В нашем темном дворе лает злая лохматая собака

В нашем старом темном дворе лает злая черная лохматая собака

Запоминание «столбиков» слов:

• Прочитать каждый столбик в отдельности сверху вниз.

• Прочитать слова обоих столбиков попарно: «дом — комната».

• Закрыть листом чистой бумаги левый столбик и вспомнить, какое слово было парным к каждому из тех, которые содержатся в правом столбике.

• Закрыть листом чистой бумаги правый столбик и вспомнить, какое слово было парным к каждому из тех, которые содержатся в левом столбике.

I.	дом	комната
	хлеб	стол
	цветок	сад
	собака	кошка
	чай	самовар
	ребенок	мама
	кольцо	свадьба
	бумага	книга
	муж	семья
	свет	тьма
	товар	деньги
	страна	народ
II.	телефон	обед
	монета	клеи
	улица	пила
	аптека	окно
	линейка	дорога
	суп	цирк
	платье	кино
	врач	голубь
	мяч	лампа
	артист	ребенок
	птица	зонт
	круг	радио
III.	любовь	дорога
	день	судьба
	радость	гроза
	терпение	свобода
	прошлое	место
	красота	слезы
	минута	плен
	грамота	лень
	весна	звук
	доход	слух
	колокол	скука
	маска	телевидение
	страх	глупость

Все задания данного раздела следует выполнять с секундомером, фиксируя время, затрачиваемое на выполнение упражнения. Постоянное сокращение времени является важным показателем продвижения больного вперед по пути нормализации пострадавшей функции.

27-5037

ПРИЛОЖЕНИЕ

Если Вам ничто не помешало внимательно прочесть предыдущие главы, то Вы должны почувствовать себя достаточно ориентированным, т.е. понимать в чем состоят причины заболевания, его симптоматика, принципы, по которым строится лечение, обучение, и, в конечном счете, восстановление утраченных функций.

Однако бывает, что наших пациентов или их родственников интересуют конкретные вопросы, и нет нужды знакомиться с проблемой в целом. На этот случай мы отвечаем на наиболее часто встречающиеся вопросы и расшифровываем распространенные медицинские термины, что поможет читателю лучше ориентироваться в советах специалистов.

1 • ЧТО ТАКОЕ ИНСУЛЬТ?

Острое, относительно внезапно возникающее нарушение кровоснабжения участка головного мозга, вызывающее омертвление клеток мозга (инфаркт мозга). Диагнозы инсульт и острое нарушение мозгового кровообращения — одно и то же (ОНМК).

2, КАКОВЫ ПРИЧИНЫ ИНСУЛЬТА?

Нарушение кровоснабжения возникает в результате перекрытия кровотока: закупорка артерии эмболом, тромбом или при сжатии (спазме) сосуда.

При ухудшении сердечной деятельности, при болезнях сердца или при снижении сердечной активности во время сна создаются условия, при которых резко снижается кровоток в склерозированных артериях. Эти изменения приводят к недостаточности кровоснабжения (ишемии). Клетки мозга голодают («белая смерть»). В других случаях происходит разрыв сосуда с излиянием крови в вещество мозга (гемморагия), что также приводит к гибели участка мозга («красная смерть»).

Разрушение мозга опухолью, ранением, инфекционным процессом (энцефалит) приводит к тем же нарушениям функций, что и инсульт.

3. ОТЧЕГО ВОЗНИКАЕТ ТРОМБОЗ, ЭМБОЛИЯ, СПАЗМ?

В нормальных условиях кровь остается жидкой, способной протечь по тонким сосудам — капиллярам. Она как бы скользит по абсолютно гладкой стенке сосуда. При нарушении этой гладкости вступают в силу механизмы самозагустения — свертываемости. Не будь этого — малейшая ранка привела бы к смертельному кровотечению. В то же время эта способность крови — свертываться — становится вредной, если гладкость сосудистой стенки нарушается. Так бывает при ревматизме, эндартерите, сифилисе и некоторых других болезнях. Тогда возле поврежденной стенки образуется сгусток — тромб. Иногда часть сгустка отрывается и плавает в токе крови до тех пор, пока не попадает в сосуд, диаметр которого меньше, чем сгусток. Такой комочек-эмбол может оторваться от ревматической или склеротической бляшки, туберкулезного бугорка и т.п.

Способность сосудов сжиматься (спазмировать) носит защитный характер, так как позволяет организму регулировать ток крови. Но повышенная готовность к длительным спазмам приводит к недостаточности кровообеспечения отдельных участков.

4. ОТ ЧЕГО ЗАВИСИТ ТЯЖЕСТЬ ИНСУЛЬТА? ЧТО ЗНАЧИТ МИКРОИНСУЛЬТ?

Чем больший участок мозга разрушен, тем глубже расстройства функций, которые он организует. К тому же есть жизненно важные функции, «выпадение» которых ведет к тяжелейшим последствиям, например, к отсутствию речи. Величина пораженного участка мозга зависит от калибра закупоренного сосуда. При микроинсультах функция, как правило, сохраняется (иногда не полностью). Микроинсультом считается такое ОНМК, последствия которого (афазия, дизартрия, парезы, нарушения чувствительности) исчезают в пределах 36 часов.

5. МОЖНО ЛИ ПРЕДОТВРАТИТЬ ИНСУЛЬТ?

Обеспечение полноценного кровоснабжения головного мозга — это и есть профилактика инсульта. Необходимо уберечь от заболевания сосуды, обеспечить их бесперебойную работу. В этом поможет тот комплекс мероприятий, который именуется здоровым образом жизни.

Каждый человек имеет возможность уменьшить, если не исключить, факторы риска: нервные перегрузки, курение, гиподинамию (недостаток движения), ожирение, алкоголизм. Колоссальное значение имеет своевременное лечение заболеваний, поражающих сосуды. Отсюда вытекает важность регулярных врачебных осмотров.

6. ВЛИЯЕТ ЛИ НА ЧАСТОТУ ИНСУЛЬТОВ КУРЕНИЕ?

Безоговорочно — да! Оставляя в стороне фактор канцерогенное™ табачного дыма, каждому человеку необходимо знать, что содержащийся в этом дыму никотин вызывает спазм сосудов.

У молодых людей одна выкуренная сигарета вызывает тридцатиминутный спазм мозговых сосудов. Этим объясняется головокружение, подташнивание, которые появляются у начинающих курить после первых затяжек.

7* НАСКОЛЬКО ОПАСЕН АЛКОГОЛЬ?

Вряд ли можно найти в организме орган или ткань, для которых алкоголь был бы безвреден. Говоря о его вредоносном воздействии на сосуды, напомним читателю лицо человека «с похмелья»: кожа отечна, в синюшных и багровых пятнах. Ткань мозга «выглядит» так же, а ведь ее клетки во много раз «нежнее» клеток кожи.

8* КАКИЕ ПОГРЕШНОСТИ В ДИЕТЕ ГРОЗЯТ ИНСУЛЬТОМ?

Основные требования к диете — это ее сбалансированность по соотношению белков, жиров, углеводов, достаточная витаминная обеспеченность, полноценность минерального состава.

Любые излишества (в том числе и излишние воздержания) вредны. С возрастом, когда явления атеросклероза более вероятны, следует отдавать предпочтение мол очно-кислым продуктам, растительным жирам, уменьшая количество животных, меньше употреблять крепкие бульоны, студень, печень, икру. Концентрированные настои чая, отвары кофе увеличивают нагрузку на сердце. Особенно противопоказаны они для людей с гипертонической болезнью. Поваренная соль также вредна: она способствует удержанию воды в тканях организма, что вызывает дополнительную нагрузку на сердечную мышцу.

9. МОЖНО ЛИ ЗАМЕТИТЬ КАКИЕ-НИБУДЬ ПРЕДВЕСТНИКИ ИНСУЛЬТА?

В некоторых случаях предвестники инсульта проявляются в кратковременном онемении («мурашках») конечностей, их слабости или неловкости, появлении пятен или звездочек перед одним из глаз, звоне или «закладывании» уха, тошноте, головокружении, пошатывании и т.п. Эти состояния относят к ***преходящим*** нарушениям мозгового кровообращения, но успокаиваться на том, что «все прошло» нельзя. Такие состояния должны насторожить, побудить обратиться к врачу и аккуратно выполнять его рекомендации по профилактике инсульта.

В большинстве случаев имеется возможность оперативным путем восстановить нормальное кровоснабжение в поврежденном сосуде, избавив больного от грозящего инсульта.

10. МОЖЕТ ЛИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЕ ВЫЗВАТЬ ИНСУЛЬТ?

Защитные механизмы в организме человека очень сильны. Однако при непомерных нагрузках их можно «сорвать». Представим себе человека, сосуды которого в какой-то степени склерозированы. Кровообеспечение его головного мозга нормализовано за счет немного повышенного давления, помогающего крови продвигаться по несколько суженному руслу. При нагрузке (даже незначительной) нетренированное сердце может не справиться, давление крови в склерозированных сосудах мозга упасть, кровоток снизиться, возможно, до критического состояния, т.е. до развития инсульта.

Все, что неблагоприятно влияет на организм — отрицательные эмоции, резкие перемены погоды, другие вредности внешней среды, болезненные состояния и т.д. — может привести к срыву компенсации системы кровообращения, неполноценной по какой-либо из многочисленных причин.

11 • ЧЕМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОСЛЕДСТВИЯ ИНСУЛЬТА?

Всеми функциями организма, его внутренней средой, взаимодействием с внешней средой управляет нервная система. В головном мозге имеются участки поля, в которых расположены нервные клетки — нейроны, ответственные за ту или иную функцию: движение, чувствительность, зрение, слух, вкус, речь во всем ее многообразии и т.д.

Последствия инсульта, т.е. вид утраченной функции, зависит от того, какой участок мозга погиб. При этом следует помнить, что иннервация организована перекрестно, т.е. правой половиной тела управляют нейроны, расположенные в левом полушарии.

Представим себе участок омертвения в задних отделах левой лобной доли, где находятся нейроны, организующие движения в правых конечностях. Ясно, что произвольные движения в них окажутся невозможными. Рядом расположены скопления нейронов, управляющие речевой мускулатурой (речевые центры только в левом полушарии), следовательно, во многих случаях, кроме паралича правых конечностей, в нашем примере больной может лишиться произносительной стороны речи. Функции, нейроны которых не задеты очагом поражения, сохраняются. В случае поражения другого поля может сохраниться движение, но погибнут чувствительность, зрение, понимание речи и т.п.

12. ПОЧЕМУ РУКА ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ХУЖЕ, ЧЕМ НОГА?

Нервные клетки не способны к регенерации. Но в большинстве случаев после инсульта часть клеток функционального поля в мозге выживает. Некоторые функции можно заместить, приспособить. Например, больной не может произвольно согнуть и разогнуть ногу в голеностопном суставе, но опорная функция ноги за счет работы систем, обеспечивающих позу, может быть приспособлена для ходьбы.

Функции руки значительно сложнее и многограннее, их заместить сложнее.

13. ЧТО ТАКОЕ РЕАБИЛИТАЦИЯ - ВОССТАНОВЛЕНИЕ?

Врачи невропатологи, физиотерапевты, специалисты по лечебной гимнастике, а также логопеды и психологи разработали комплекс мероприятий, направленных на реабилитацию и адаптацию расстроенных в результате инсульта различных функций.

В результате своевременного и планомерного проведения этих мероприятий удается улучшить многие из утраченных функций, сохранив для больного возможность приспособиться к условиям быта, а иногда и к социально-полезной деятельности.

Содержание

Визель Татьяна Григорьевна — ведущий научный сотрудник института психиатрии, консультант Центра патологии речи и реабилитации, старший методист по организации специализированной логопедической службы по оказанию помощи больным с патологией речи, преподаватель Педагогического университета, МГУ, циклов повышения квалификации. В течение многолетней преподавательской деятельности воспитала несколько поколений специалистов в области патологии речи.

Как вернуть речь

Компьютерная верстка Г. *Гурлянд*

ЛР № 063994 от 24 марта 1995 г.

Подписано в печать 23.06.98.г. Формат 60x90V16- Объем 13,5 п.л. Бумага офсетная. Печать офсетная. Гарнитура Школьная. Тираж 5 ООО экз. Зак. № 5037

В. Секачев, 142633, Московская обл., Орехово-Зуевский р-н, п. Верея, ул. Центральная, 17-16.

Отпечатано с диапозитивов заказчика
в Производственно-издательском комбинате ВИНИТИ
140010, г. Люберцы, Октябрьский пр-т, д. 403.
Тел. 554-21-86

Визель Татьяна Григорьевна — ведущий научный сотрудник института психиатрии, консультант Центра патологии речи и реабилитации, старший методист по организации специализированной логопедической службы по оказанию помощи больным с патологией речи, преподаватель Педагогического университета, МГУ, циклов повышения квалификации.

Книга «Как вернуть речь» адресована родственникам больных, имеющих нарушения речи в результате инсульта или черепно-мозговой травмы, и специалистам, работающим в области афазии. В ней разъясняется, что такое инсульт, в чем его причины, предлагаются меры профилактики и помощи больному. Особое внимание уделено тому, как следует понимать те или иные ошибки в речи больных и какие методы и конкретные упражнения использовать, чтобы вернуть им речь.

Материал книги может быть использован также в работе с детьми с задержками речевого развития и другими патологиями.